

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт общественных наук
Кафедра истории России

**Верхотурское уездное земство в 1870–1890 гг.
(научно-исследовательский и методический аспекты)**

Выпускная квалификационная работа

Допущена к защите
Зав. кафедрой
к.и.н., доцент М.К. Елисафенко
«____» _____ 2018 г.

Исполнитель:
Марочкин
Максим Александрович
студент V курса
очного отделения

Научный руководитель:
доктор исторических наук,
доцент

Э. А. Черноухов

Екатеринбург 2018

Содержание

Введение	3
Глава 1. Верхотурское уездное земство: создание, структура, функции.....	11
Глава 2. Медицина в Верхотурском уездном земстве	22
Глава 3. Образование в Верхотурском уездном земстве	40
Заключение	50
Список источников и литературы	54
Приложение	58

Введение

Создание земского самоуправления было тесно связано с аграрной реформой, отменой крепостного права (1861). В 1850-е годы Российская империя, потерпела поражение в ходе Крымской войны против европейских держав. Это подчеркнуло неэффективность принудительного труда, заставило взяться за освобождение крестьян. Бывшие крепостные, получая гражданские права, выходили из-под административной власти. Господство помещиков «благородного сословия» в учреждениях губернии и уездах, должно было прекратиться. Просто заменить помещиков чиновниками на этих уровнях было нельзя. Приходилось считаться с мнением общества, которое после крымского поражения выступало против бесчинств, которое устраивала бюрократия. Так государство решило допустить общество к делам управления, хотя бы частично, на низших ступенях. Реформа 1861 года позволяла создать на местах, всесословные учреждения, ведь крестьяне получили не только свободу, но и свои органы самоуправления (сельские и волостные сходы), через это самоуправление вчерашние крепостные входили в земство.

Положение о губернских и уездных земских учреждениях 1 января 1864 постановило: для заведывания делами, относящимися к местным хозяйственным пользам и нуждам каждой губернии и каждого уезда, образуются губернские и уездные земские учреждения.

При анализе динамики сметных доходов и расходов в пермских земствах, можно сделать следующие выводы: Во-первых, для начального периода деятельности земств губернии характерен рост расходов, что было обусловлено ростом доходов. Во-вторых, во второй половине 1870-х гг. происходит снижение темпов роста доходов и расходов. Для периода становления уездных земств Пермской губернии было характерно значительное преобладание расходов на образование, здравоохранение и прочие, т. е. необязательных над обязательными. Следовательно, со времени своего образования уездные зем-

ства губернии были социально ориентированы. Это позволяет утверждать, что уездные земства Пермской губернии были в первую очередь общественными, а не государственными учреждениями¹.

Слабая земская деятельность в первый период существования прямо обуславливалась неподготовленностью земских деятелей к новому. Земским деятелям приходилось сперва учиться земскому делу, присматриваться к тому, что жизнью, и находить способы для удовлетворения этих требований и уже потом работать. Земство занималось дорогами, мостами, почтой, противопожарными мероприятиями, мелиорацией, продовольственными запасами, складами, помощью нуждающимся, бедным, больным, здравоохранением, школами, библиотеками.

Актуальность темы связана с несколькими причинами. В первую очередь это связано с интересом изучения жизнеспособности общественной самодетельности в условиях авторитарного строя и как самоотверженная, во многом успешная попытка обустроить российскую провинцию, «глубинку». Земства стали одним из символов пореформенной эпохи — времени яркого, динамичного, заметно сблизившего Россию с Европой.

Объектом исследования стало Верхотурское уездное земство Пермской губернии. *Предметом* исследования является организация и деятельность Верхотурского уездного земства в сфере народного образования и медицины в 1870–1890 гг. Этот выбор объясняется тем, что именно эти две статьи расходов были самыми крупными в земском бюджете Верхотурского уезда.

Хронологические рамки: начальная грань исследования связана с введением земских учреждений в Пермской губернии в 1870 г., в том числе и Верхотурском уезде. Конечная точка связана с введением нового «Положения о губернских и уездных земских учреждениях» 12 июня 1890 г.

¹ Плотников С.Н. Становление Пермского земства, 1870-1879 гг. : дис. ... канд. ист. наук. Пермь, 2000. С. 241.

Территориальные рамки: исследования ограничены границами Верхотурского уезда в рассматриваемый период времени. Верхотурский уезд Пермской губернии имел территорию 60 117 км² (52 822 кв. в.) и располагался на восточном склоне Уральского хребта, составляя вместе с Чердынским уездом, лежащим к западу от хребта, северную часть губернии.

Историография темы. Историография второй половины XIX в. характеризуется разнообразием идейно-политических направлений, что объяснялось непрерывной борьбой между сторонниками государственно-национальной, либеральной и радикальной системами ценностей в условиях напряженного поиска приемлемых средств и темпов индустриальной модернизации. Участие земских органов в развитии медицины и образования нашли отражение в работах ученых, общественных деятелей и публицистов. Каждое поколение исследователей трактовало эту проблему в пределах реалий, социальных ориентиров и политического опыта своего времени.

Значительный вклад в исследование проблемы земской медицины внес Б. Б. Веселовский. Он собрал огромный статистический и фактический материал, проанализировал журналы земских собраний всех 34 губерний, где были введены земские учреждения. Вопросам земской медицины Б. Б. Веселовский посвятил один из разделов первого тома. Им был дан краткий обзор состояния медицины в дореформенный период, перечисление главных задач земских учреждений в области здравоохранения, подробную характеристику этапов земско-медицинской деятельности, основных систем земско-медицинской организации¹.

Также в дореволюционный период о образовании и медицине в земстве имеется немало информации у И.Я. Кривошекова в работе «Словарь Верхотурского уезда Пермской губернии». В этой работе представлены небольшие очерки по состоянию медицины и образования в различные периоды сущест-

¹ Веселовский Б. Б. История земства за 40 лет. В 4 т. СПб., 1909–1911.

ования земства. Но эти очерки написаны не о всех населенных пунктах уезда¹.

Следует отметить вклад В. Н. Шишонко в изучении народного образования в Верхотурском уезде. Несмотря на то, что его сочинения до сих пор подвергаются критике профессиональных историков, их содержание представляет интерес, поскольку содержат обширный материал по становлению народного образования².

В целом, в дореволюционный период были сделаны первые попытки обобщить опыт деятельности земских врачей, накоплен большой фактический материал, хотя глубокого, систематизированного анализа изучаемого предмета не было дано.

События 1917 года положили конец широким теоретическим дискуссиям, в отечественной историографии начался процесс утверждения марксистско-ленинского подхода к оценке исторического развития российского общества. Ученые марксисты в 1920–1940-х гг. практически не занимались разработкой проблем земского самоуправления, поскольку его деятельность была заклеяна как «классово ограниченная»³.

Первое и единственное до настоящего времени фундаментальное исследование Пермского земства было проведено в годы СССР М. И. Чернышом. Автор глубоко проанализировал деятельность земств губернии в 1870–1890-м гг. на широком фоне социально-экономического развития пореформенного Урала⁴. В тоже время в советский период расширяется проблематика научных исследований, анализируются цель и характер реформ, региональная земская медицина.

Г.А. Герасименко, анализируя характер организации и функционирования органов земского самоуправления, пришел к выводу, что государство пе-

¹ Кривошеков И.Я. Словарь Верхотурского уезда Пермской губернии. Пермь, 1910.

² Шишонко В. Н. Материалы для описания развития народного образования в Пермской губернии. Екатеринбург, 1879. С 43.

³ Елисафенко М. К. Земство и начальное образование на Урале (вторая половина XIX – начало XX в.): дис. ... канд. ист. наук. Екатеринбург, 1996. С. 62.

⁴ Черныш М. И. Развитие капитализма на Урале и Пермское земство. Пермь, 1959.

редало им наиболее обременительные хозяйственные заботы, сделав их «со-участниками» всех полицейско-репрессивных мероприятий, компрометирующих народное представительство в глазах населения. Однако значимость практической деятельности земств у него не вызывала сомнений. Она была обусловлена двумя факторами – самоуправлением и самофинансированием, что позволило выдвигать на значимые участки работы наиболее заинтересованных людей, заботиться о повышении их профессионального уровня¹.

Современный этап в изучении истории земской медицины и образования связан с переменами, в жизни страны после распада СССР. Произошла смена ценностных установок и отход от единообразия в научных исследованиях. Данное обстоятельство позволило расширить круг изучаемых проблем и методологическую базу, воспользоваться ранее недоступными, источниками.

В монографии О. Н. Богатыревой прослеживается эволюция структур местного управления, органов земского самоуправления и крестьянских словесных учреждений. Большое внимание уделяется распределению бюджетных ассигнований, механизму взаимодействия административного надзора над земским самоуправлением².

М. Б. Мирский внимательно проследил динамику развития местного здравоохранения в конце XIX – начале XX вв., положительно оценил достижения в этой области. Он считает земскую медицину явлением самобытным для России и утверждает, что на рубеже XIX и XX вв. был сделан серьезный рывок вперед в деле развития массового здравоохранения в стране³.

Таким образом, в отечественной историографии накоплен значительный фактический материал по различным аспектам деятельности земств. На современном этапе большое внимание уделяется изучению развития структур местного самоуправления.

¹ Герасименко Г. А. Земское самоуправление в России. М., 1990.

² Богатырева О. Н. Эволюция системы местного управления в Вятской и Пермской губерниях (1861 – февраль 1917). Екатеринбург, 2004.

³ Мирский М. Б. Медицина в России XVI – XIX веков. М., 1996.

Вместе с тем на местном уровне, в частности в Верхотурском уезде Пермской губернии, она остается практически неисследованной. Сведения об деятельности Верхотурского земства в научной и краеведческой литературе отрывочны и фрагментарны. Это предопределяет особое внимание на расширение источниковой базы исследования.

Источниковая база исследования представляется обширной. Имеется значительный массив опубликованных источников по организации и деятельности земских учреждений, которые подразделяются на нормативные акты, статистические и делопроизводственные материалы.

Нормативные акты позволяют определить условия функционирования общественно-политических институтов в Российской империи, пределы полномочий центральных и местных структур управления. Это, прежде всего, «Положение о губернских и уездных земских учреждениях» от 1 января 1864 г.¹, определившее порядок деятельности и компетенцию новых органов управления.

Различные локальные нормативные акты, связанные с рассматриваемой темой (постановления собрания, распоряжения управы, утвержденные сметы), проанализированы в земских изданиях. Земства традиционно стремились к гласности, регулярно издавали свои материалы, отражавшие самые разные аспекты работы собраний и управ практически за все рассматриваемые нами годы. «Журналы заседаний Верхотурского уездного земского собрания и доклады Верхотурской уездной земской управы» содержат наиболее полную и разнообразную информацию о деятельности Верхотурского уездного земского собрания и его управы, начиная с 1870 г.².

А.И. Питерских в 1996 г. составил «Материалы для изучения земства на Урале». Это обширный машинописный труд из 10 томов содержит несистематизированные перепечатки из нормативных актов, журналов земских со-

¹ Положение о губернских и уездных земских учреждениях. 1864 г. // ПСЗ–II. Т. 39. № 40457, 40458. СПб., 1867.

² Журнал I Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями / Пермь, 1872.

браний и ряда книг по организации деятельности земства, медицине и народному образованию. Пятый том издания посвящен медицине в Верхотурском уездном земстве, в шестом-десятый содержится отрывочная информация по образованию в земстве. Один их экземпляров этого машинописного труда хранится в Верхотурском историко-краеведческом музее¹ (другой – Нижнетагильской краеведческой библиотеке).

Также необходимо выделить Первую всеобщую перепись населения России 1897 г., в материалах которой данные о грамотности увязываются с рядом других показателей, характеризующих население².

Методологическая база исследования опирается на теорию модернизации. Существенный интерес представляет анализ модернизационных процессов в системе земств Урала, опосредованно влиявших на развитие многих сфер жизни общества.

В выпускной квалификационной работе были использованы различные *методы*. Основным стал историко-сравнительный метод, позволяющий проанализировать эволюцию земской медицины и образования Верхотурского уезда через сопоставление организации здравоохранения в разных волостях уезда. Данный метод позволяет выявить общие тенденции развития данной сферы, но также определить и особенное в их функционировании.

Историко-генетический метод позволил последовательно раскрыть изменения, происходившие в системе организации здравоохранения и образования в Верхотурском земстве.

Количественные методы позволили проанализировать ряд показателей, таких как количество медицинского персонала в разных волостях губернии, количество госпиталей и фельдшерских пунктов, школ, и др.

¹ Материалы для изучения земства на Урале. Т. 1–10. Машинопись, 1996 / сост. А. И. Питерских // Верхотурский государственный историко-архитектурный музей-заповедник. Б. н.

² Первая всеобщая перепись населения Российской империи 1897 г.: Общий свод по империи результатов разработки данных Первой всеобщей переписи населения, произведенной 28 января 1897 г. Т. 21: Пермская губерния. СПб., 1904. С. 60-89, 122-157.

Историографические методы использовались при анализе и поиске историографических источников, при их подборе, а также внутренней и внешней критике источников. Наукометрические методы, такие как количественный анализ, контент-анализ, библиометрический, которые часто используются в историографических исследованиях, позволили выявить, сгруппировать и охарактеризовать историографические источники.

Цель исследования: реконструкция исторического опыта организации и деятельности земских медицинских и образовательных заведений Верхотурского уезда Пермской губернии в 1870–1890 гг., для преподавания и потенциального использования в современной системе местного самоуправления. Она предопределила *задачи исследования:*

1. Охарактеризовать первый этап организации и деятельности Верхотурского уездного земства;
2. Проанализировать организацию земской медицинской помощи в Верхотурском уезде;
3. Проанализировать организацию образования в Верхотурском уездном земстве

Глава 1. Верхотурское уездное земство: создание, структура, функции

Изменение социальной структуры российского общества после отмены крепостного права вызвало необходимость привлечения к управлению на местах представителей непривилегированных сословий. Сословный строй сохранялся, но изменилось социальное положение многочисленного крестьянства. Манифест 1861 г. превратил крестьян в свободных сельских обывателей, обладающих соответствующими правами: бывший крепостной имел право написать жалобу, подать прошение, защищать свои права в суде, свободно торговать и т.д. Такого рода деятельность требовала элементарной грамотности¹.

До середины XIX в. местное управление находилось в руках дворянства. В годы демократического подъема (1859 – 1861 гг.) руководил подготовкой земской реформы либерал Н.А. Милютин, но в апреле 1861 г., когда «верхи» сочли, что отмена крепостного права разряжает опасную для царизма напряженность в стране, Александр II заменил Милютина консерватором П.А. Валуевым. Милютинский проект был Валуевым скорректирован в пользу дворян, чтобы сделать их, как они о себе говорили, «передовой ратью земства». Окончательный вариант реформы, изложенный в «Положении о губернских и уездных земских учреждениях», Александр II подписал 1 января 1864 г.²

Результатом данной реформы было создание земств – сословных органов местного самоуправления, занимавшихся хозяйственными вопросами. Ключевыми новшествами реформы местного самоуправления стали два принципа: бессословность и выборность.

Как отмечали многочисленные критики реформы, «земское строение» сразу же оказалось лишенным как «фундамента» – низших, волостных земств

¹ Белкин А.С., Мельникова Л.А. Миссия земства в истории образования Урала (1870–1917). Екатеринбург. 2010. С. 20.

² Троицкий Н.А. Россия в XIX в. Курс лекций. Москва, 2003. С. 201.

– так и «крыши» – общероссийского представительного органа, который, подобно Государственной Думе М.М. Сперанского, венчал бы собой земскую систему. А это, с одной стороны, неизбежно отрывало подобную систему от «земли», от повседневных, самых насущных нужд местного населения, а с другой – лишало ее возможности представлять интересы всего нечиновного населения России¹.

Верхотурское уездное земство было создано в 1870 г. и входило в состав Пермской губернии. Пермская губерния просуществовала с 1781 по 1923 гг. Располагалась по обоим склонам Уральских гор. Губернский город — Пермь.

Столицей земства был город Верхотурье, построенный в 1598 году как острог, для защиты одного из самых популярных водных путей в Сибирь: вверх по Каме до Соликамска, затем посуху, а затем вниз по Туре в Обь. Тут же располагалась Уездная Земская Управа. Но так как большинство гласных земского собрания в главе с председателем Управы проживали в Нижнем Тагиле, то уже в 1871 году исполнительный земский орган был переведен в Нижний Тагил, так как он был более людный и имеющий более развитую промышленность и торговлю.

Распорядительными органами земства были выборные губернские и уездные земские собрания, которые избирали свои исполнительные органы – губернские и уездные земские управы. Все эти органы избирали депутатов – гласных на три года.

Избирательная система состояла из съездов (курий), в основу которых был положен комбинированный сословно-имущественный ценз. Создавалось три курии:

1. Землевладельцев. Сюда входили все землевладельцы уезда, независимо от сословной принадлежности, имевшие не менее 200 десятин земли, и крупные владельцы, обладавшие недвижимой собственностью на сумму

¹Левандовский А. Самоуправление в контексте самовластия. // Знание – сила. 1992. №2. С.68.

свыше 6 тыс. руб. Эту курию представляли в основном землевладельцы-дворяне. Однако и другие сословия, сумевшие приобрести в собственность земельные владения, размеры которых соответствовали цензу участия в съезде, также могли принять участие в выборах гласных от первой курии. В землевладельческую курию входили обладатели имений площадью не менее 200-800 десятин (по разным уездам) и собственники другой недвижимости от 15 тыс. руб. и выше;

2. Городского населения. Этот съезд составляли в основном купцы первой и второй гильдии, владельцы торговых и промышленных заведений в городах с годовым доходом не менее 6 тыс. руб., а также владельцы городских недвижимых имуществ, стоимостью не менее 500 руб. (в крупных городах ценз повышался до 3 тыс. руб.) В результате такого ценза право голоса не получали значительная часть рабочих, служащих, интеллигенции. Съезд был представлен в основном торговой и промышленной буржуазией и дворянами – владельцами городской недвижимости;

3. Сельского населения. В отличие от первых двух курий выборы из третьей были многоступенчатыми: сначала сельские сходы, затем волостные сходы, затем выборщики от них на уездном съезде избирали гласных (имевших право голоса на земских собраниях). Причинами такой многоступенчатости являлись:

- стремление правительства «отсеять» неблагонадежные элементы, сформировать лояльное себе земство¹;
- крайне низкая грамотность крестьянства, которое к тому же только недавно стало свободным.

Имущественного ценза в третьей курии не было, могли избираться мелкие землевладельцы, духовенство, крестьяне, проживавшие в этой местности. Ограничением являлись обязательная грамотность выборного уездного гласного и предел численности выборщиков на съезде: не более трети от общего числа лиц, имевших право участвовать в волостных сходах.

¹Троицкий Н.А. Указ. соч. С. 202.

В соответствии с «Положением о губернских и уездных земских учреждениях» от 1 января 1864 г. выбор уездных гласных осуществлялся: а) на съезде уездных землевладельцев; б) на съезде городских избирателей; в) на съезде выборных от сельских обществ. Во второй главе Положения – Состав земских учреждений – ст. 17 предусматривала категории лиц, которые не имели права участвовать в земских выборах. К ним относились: лица моложе 25 лет; лица, находящиеся под уголовным следствием или судом; лица, опороченные по суду или общественному приговору; иностранные граждане.

В результате земства имели всесословный характер, с наибольшим числом представителей от имущих слоев, в основном дворян (хотя в ряде мест, в том числе на Урале, появились т.н. «крестьянские земства»). Цензовые начала нельзя оценивать только отрицательно. Демократия состоит в том, чтобы привлекать в управление государством не всех желающих граждан, а преимущественно тех, кто способен выполнять возложенные на них обществом обязанности, т.е. обладать определенным уровнем образованности, материальной обеспеченности, стажа.

В уездах и губерниях создавались земские органы, которые делились на распорядительные и исполнительные. Распорядительными органами являлись земские собрания гласных, которые заседали один раз в год. Они выбирали исполнительные органы – земские управы, состоящие из нескольких членов и председателя. Уездные и губернские земские собрания и управы избирались раз в три года. Порядок их избрания был расписан в IV главе Положения – Порядок действий земских учреждений. В частности можно выделить А. И. Кроненберга, который в 1876 г. был избран председателем Верхотурской земской уездной управы ¹.

Уездные земские собрания обычно собирались один раз в год, не позднее сентября на десятидневный срок. Заседание уездного земского собрания считалось законным, при условии присутствия на нем не менее трети состав-

¹ Попп И. А., Черноухов Э. А. Алексей Иванович Кроненберг: провинциальный неудачник или успешный общественный деятель // Известия УрГУ. Серия «Гуманитарные науки». 2011. № 1(87). С. 229–230.

ляющих собрание числа гласных, и не менее десяти человек. Губернатором решался вопрос о продлении сроков. Также, помимо ежегодных могли проводиться экстренные и внеочередные уездные собрания. Их проведение разрешалось министром внутренних дел. Уездное земское собрание открывалось и закрывалось уездным предводителем дворянства, который был председателем земского собрания. Из членов уездного земского собрания избирали секретарей, для производства дел.

Положение 1864 г. давало представление и о регламенте проведения уездных земских собраний. Заседания уездных земских собраний начинались с оглашения всех членов собрания: гласных, представителей, назывался председатель и секретарь собрания. Количество гласных в собрании должно было удовлетворять требованиям «Положения об уездных и земских учреждениях», в противном случае собрание не открывалось. Затем зачитывались и обсуждались поступившие в собрание обращения, сообщения, письма от различных инстанций (губернатора, управления государственными имуществами, главного начальника уральских горных заводов). Далее зачитывалось распределение занятий на текущее собрание. Если ни у кого из присутствовавших не возникало возражений, оно утверждалось. Первоочередным из обсуждаемых вопросов было рассмотрение сметы и раскладки на текущий год. Составлением сметы, как правило, занималась раскладочная комиссия, избираемая ежегодно на земском собрании и состоявшая из 6 (с 1884 г. 8) членов. Утверждались же сметы на заседаниях уездного собрания. Далее зачитывались и обсуждались доклады уездной земской управы по различным вопросам, например, доклады по медицинской части, о народном образовании, о дорожной и подводной повинностях, о стипендиях в высших учебных заведениях и т.д. В 1883 г. вышел указ Правительствующего Сената, о том, что представителей казенного и удельного ведомств, при определении законного состава земских собраний, следует считать в числе гласных.

Земские собрания определяли ведущие направления хозяйственной деятельности, утверждали сметы, раскладки повинностей, рассматривали жа-

лобы на членов управ и т.п. На первом заседании земского собрания нового созыва избирался личный состав земских управ.

Как исполнительные органы уездные управы земств в период между сессиями собраний, распоряжались имуществом земства и хозяйством уезда. Они руководствовались решениями земских собраний, их постановлениями и инструкциями по отдельным направлениям деятельности. Перечень обязанностей управ содержался в законодательстве и предусматривал ежегодный отчет перед собранием. Для дополнительного контроля за особо важными направлениями деятельности управы могли назначаться комиссии, в состав которых входили как гласные, так и наемные служащие. Финансовой деятельности исполнительных органов земств уделялось особое внимание в законодательных актах. По существующим правилам управы должны были строго придерживаться утвержденных собраниями смет и раскладок; непредвиденные отступления от смет, временные дополнительные заимствования из земских средств допускались только в заранее определенных собранием границах

Земские управы состояли из председателя и двух членов, которые избирались на три года из числа лиц, участвовавших в заседаниях уездного земского собрания. Собрания также могли, при необходимости, увеличивать число избираемых членов управ до шести. Председатели уездных управ избирались также уездными земскими собраниями, и назначались на должность начальником губернии. В случаях, когда председатель управы отсутствовал, на его место заступал один из членов управы, также с утверждения начальника губернии. Членами уездных управ не могли быть избраны: члены судебных мест (исключая мировых судей), чиновники местных казенных палат и уездных казначейств, и лица духовных званий. В «Положении о губернских и уездных земских учреждениях» также отмечалось, что «прочие

служащие лица допускаются к занятию должностей членов земских управ не иначе, как с разрешения их начальства»¹.

По Положению 1864 г. земские учреждения не были включены в систему государственных органов, и служба в них относилась к общественным обязанностям. Выбранным в земские органы гражданам не было предоставлено никаких льгот, за исключением гласных из крестьян и мещан, которые не подлежали телесному наказанию.

Земские учреждения создавались как хозяйственные органы, призванные на уровне конкретных административно-территориальных образований в пределах уезда и губернии обеспечить жизнеспособность многонационального этноса. В сферу деятельности земств входило устройство и содержание местных дорог, земской почты, школ, больниц, аптек, фельдшерско-акушерских пунктов, богаделен, приютов. В «попечении» земств находилась местная торговля, промышленность, ветеринарная служба, страхование, продовольственное дело, содержание местных тюрем и домов для умалишенных, строительство культовых сооружений.

На земства было возложено также исполнение общегосударственных повинностей. Многопрофильная деятельность земств находилась под контролем начальника губернии и министра Внутренних дел, которые были наделены полномочиями приостановления любого постановления земского собрания, признанного противоправным.

Согласно закону, земские функции делились на обязательные и необязательные. В первую группу были поставлены вопросы, которое государство охотно стремилось переложить на бюджет местного самоуправления. К числу обязательных функций относились содержание мировых посредников и судей, арестантских помещений и квартир для чинов полиции, этапная повинность, устройство и ремонт больших дорог, выделение подвод для разъездов полицейских, жандармов и иных государственных чиновников. Эта

¹ Положение о губернских и уездных земских учреждениях. 1864 г. // ПСЗ–II. Т. 39. № 40457, 40458. СПб., 1867.

группа вопросов фактически не имела отношения к местному самоуправлению.

К необязательным относились дела, трудно контролируемые из центра: страхование сельскохозяйственных построек от пожаров, содержание городских больниц и богаделен, забота о народном здравоохранении и образовании, ремонт дорог и мостов, продовольственная помощь населению. Земские сметы показывают, что главный вид деятельности составляли обязательные повинности, истощавшие земский бюджет¹.

Губернские земские собрания издавали обязательные для местных земских учреждений постановления, а уездные земские собрания – давали инструкции уездным управам, а также подчиненным им лицам, о способах исполнения постановлений губернских собраний, для того: 1) чтобы обозначенные постановления и инструкции не выходили из круга предметов, предоставленных ведению земских учреждений, и 2) чтобы они ни в чем не противоречили законодательству о земских учреждениях².

В основу деятельности земств был положен принцип определенного разделения полномочий с государственными органами. Земства не имели своих центральных учреждений и по закону подчинялись губернатору и министру внутренних дел. Земства не имели своего принудительного аппарата, так как полиция подчинялась губернатору. На любые решения земских органов могли наложить вето Министерство внутренних дел и губернатор.

Высший надзор за работой земств осуществлял Правительствующий Сенат, которому принадлежало право окончательного разрешения всех споров земских учреждений с центральными и местными административными органами, а также частными лицами и организациями. В свою очередь земства имели право направлять запросы и ходатайства (по проблемам, не выходящим за пределы земской компетенции) в адрес императора, высших и центральных государственных органов. Такие обращения направлялись в центр

¹ Земское самоуправление, 1864–1918. Т. 1... С. 192.

² Полное собрание законов Российской империи II. Т. 39. №. 40457. СПб., 1864.

через губернатора, и в случае их отклонения соответствующие ведомства должны были предоставить свои соображения Комитету министров¹.

Однако земства имели хозяйственную и даже финансовую самостоятельность. По Положению 1864 г. основой финансовой деятельности земских учреждений были определенные земские сметы и раскладки, составленные в соответствии с земскими росписями по уездам и губерниям (ст. 108). Земские сметы включали денежные доходы и расходы. Доходы по способам их получения делились на окладные и неокладные. Первые составляли главную основу земского бюджета. К ним относились доходы от налогообложения с недвижимого имущества в городах и уездах; свидетельств и патентов на заводы, производящие спиртные напитки, и на заведения, их продающие. Неокладные доходы складывались из прибыли с недвижимого имущества самого земства и процентов с принадлежащих ему капиталов; судебных пошлин и сборов; штрафов и пени за просрочку уплаты земских сборов и т.д. Земство также имело право облагать население рядом прямых налогов. Эти налоги или сборы носили местный характер и распределялись среди населения².

Согласно Положению 1864 г. проекты земских смет и раскладок составлялись на каждый год губернскими и уездными земскими управами и вносились ими на рассмотрение очередных земских собраний в первый же день их открытия. Предварительно они печатались, рассылались гласным и публиковались в газете «Губернские ведомости» (ст. 112). Одобренные земскими собраниями сметы и раскладки предоставлялись на рассмотрение губернатора, который мог опротестовать в двухнедельный срок. Утвержденные сметы и раскладки снова печатались в «Губернских ведомостях», а затем издавались отдельной книгой и направлялись к гласным земских управ.

В 1870 г. преобладающий процент населения Пермской губернии составляли бывшие государственные крестьяне (48,3%). Временнообязанных крестьян было 26,2%, временнообязанных мастеровых – 6,6%, бывших

¹ Богатырева О.Н. Указ. соч. С. 76.

² Земское самоуправление, 1864–1918. Т. 1... С. 193.

удельных крестьян – 1,8%. Представителей городских сословий (купцов, мещан, почетных граждан) – 3,27%. Доля дворян среди жителей была незначительна. Этот факт оказал существенное влияние на формирование местных органов управления¹.

Введение земств имело важное значение для российской истории:

1. Земства стали первым российским опытом организации местного самоуправления на принципах сословности и самофинансирования.

2. Определенная децентрализация государственного управления, ограничение бюрократического произвола. Земства получили многие хозяйственные функции (здравоохранение, начальное образование, строительство дорог местного значения, благоустройство, агрономия, статистика). Именно они создали первые школы и фельдшерские пункты во многих сельских местностях, чем заметно увеличили уровень жизни в городах и уездах.

3. Земства стали определенной оппозицией в государстве:

- наиболее известно течение земского либерализма (идейных дворян) с центром в Твери;
- народническая интеллигенция пошла работать в земства учителями, врачами, агрономами, став новой влиятельной силой в деревне.

4. Земства обогатили политическую культуру россиян. Крестьяне впервые получили место во сословных учреждениях.

Таким образом, Положение 1864 г. не способствовало созданию стройной и централизованной системы земских органов. Их функционирование допускалось только на губернском и уездном уровнях. Нижнее звено – волостное земство, наиболее приближенное к крестьянам и являвшееся важным в цепи местного самоуправления, отсутствовало. В ходе реализации реформы не было создано и единого представительного органа, возглавляющего и координирующего работу всех земств. Поэтому современники нередко называли земство «зданием без фундамента и крыши».

¹ Богатырева О.Н. Указ. соч. С. 139.

К недостаткам Положения следует отнести расплывчатость разграничения круга хозяйственно-распорядительных вопросов, находящихся в ведении коронной администрации и земства. Это послужило поводом для многочисленных конфликтов между ними. Причина всех этих конфликтов кроется в самом законе, в Земском положении 1864 года. В дальнейшем права земств были еще урезаны, и это лишь обострило социальную напряженность. Земство, в конце концов превратилось в довесок бюрократической системы Российской империи.

Глава 2. Медицина в Верхотурском уездном земстве

В 1870-х гг. народное здравоохранение практически по всей стране перешло в ведение земства в плачевном состоянии. После отмены крепостного права заводская медицина Урала постепенно приходила в упадок. К 1870 г. из 75 бывших в 1863 г. заводских больниц осталось 36 и вместо 2400 коек сохранилось только 860, из 37 врачей осталось 29¹.

На всю Пермскую губернию приходилось всего 10 городских больниц и одна губернская (кроме того, продолжали действовать и заводские госпитали). В ведение земства от Приказа общественного призрения перешли фельдшерские пункты и приемные покои. Медицинская сеть была настолько незначительной, что сельское население практически было лишено медицинской помощи.

В пореформенный период заводовладельцы Урала все настойчивее требовали, чтобы созданные в Вятской, Пермской и Уфимской губерниях земства и городские думы приняли на себя медицинское обслуживание своих работников, освободив их от этой «натуральной» повинности. Но новые органы местного самоуправления, из-за ограниченности своих бюджетов, были реально не способны сразу взять на себя заботу о здоровье всего населения. Вместе с тем руководители земского и городского самоуправления были заинтересованы в сотрудничестве с заводовладельцами, сохранившими часть своих медицинских заведений с солидной материально-технической базой и квалифицированным персоналом. В ряде уездов Пермской губернии (Верхотурском, Екатеринбургском, Соликамском) постепенно наладили эффективное взаимодействие земских органов и частных заводоуправлений в сфере медицины².

¹ Селезнева В. Т. Очерки по истории медицины в Пермской губернии. Пермь, 1997. С. 26.

² Черноухов Э. А. «Социальная инфраструктура горнозаводских округов Урала в XIX в.: казенный и частный типы»: дис. ... докт. ист. Екатеринбург, 2017. С. 24-26.

Земство с первых шагов своей деятельности приступили к организации медицинской помощи сельским жителям. В 60–70-е гг. это было в первую очередь фельдшерское обслуживание¹. Стремясь обойтись как можно более дешевой медицинской помощью, распространялось такое мнение, что врач – барский лекарь, и его не будет понимать крестьянское население, а фельдшер – мужицкий лекарь. «У мужиков болезни простые, и он в них разберется». В земствах по преимуществу работали малограмотные фельдшера, которые приносили больше вреда, чем пользы и сильно подрывали авторитет земской медицины. Это обстоятельство заставляло земских врачей бороться против разрешения фельдшерам самостоятельной практики².

Но на начальном этапе становления земской медицины она была даже необходима. Так как не все могли обратиться к врачу, и сам врач порой просто не мог помочь всем больным, для оказания начальной медицинской помощи обращались к фельдшеру. Так же фельдшер был нужен для приема амбулаторных больных, в удаленных от резиденции врача местностях, для постоянного наблюдения за появлением эпидемии и быстрого извещения врача³.

Развитие фельдшерских пунктов было тесно связано с так называемой разъездной системой медицинской помощи. Земскому врачу отводился огромный участок, в котором насчитывалось порядка 200 сел и деревень и этот район он должен периодически объезжать. Считалось, что при такой системе все население участка равномерно пользуется медицинской помощью, на деле получалось, что «врач всегда в езде, а больной никогда не знает где найти врача». Кроме того, земский врач жил и работал в тяжелейших условиях: разъезды по деревням в бричке или санях по проселочным дорогам, в любую погоду и в любом состоянии.

¹ Там же. С. 24.

² Селезнева В.Т. Очерки по истории медицины в Пермской губернии. С. 23.

³ Веселовский Б. Б. Указ.соч. С. 246.

Стоит отметить, что у разъездной системы были и достоинства – врач выезжал в места большого скопления людей (ярмарки, базары и т.п.) проводил там прием больных, «приучал» к себе население¹.

С первых же шагов деятельности земские врачи начинают борьбу с земцами за создание стационарных врачебных участков (в противоположность разъездной системе). Они выступали за бесплатную медицинскую помощь, требовали участия врачей в руководстве земской медициной и создания санитарно-профилактического направления².

В 1871 г. вышел в свет очерк Моллесона «Земская медицина», в котором на основе личного опыта, а также опыта других земств дан глубокий анализ состояний земской медицины, показана несостоятельность разъездной системы, беспомощность лечебной медицины в деле оздоровления населения, определено профилактическое направление как единственно правильное, разработана программа деятельности земского санитарного врача³.

Положение о земских учреждениях 1864 г. не возложило на земства существенных обязанностей в сфере здравоохранения. Оно определило им в качестве необязательной повинности участвовать «преимущественно в хозяйственном отношении и в пределах законом определенных в попечении о народном здравии». Земства были обязаны заведовать только медицинскими заведениями, которые передавались им от Приказов общественного призрения и «принимать меры» к распространению оспопрививания⁴. Действовавшие ведомственные, частные и городские больницы земству не подчинялись. Однако во многих губерниях, в том числе Пермской, здравоохранение стало одним из важнейших направлений земской деятельности.

Уже в 1871 г. в Верхотурском уезде было создано два врачебных участка с наймом 2 врачей. Эффективно обслуживать весь уезд они не могли, поэтому большое внимание уделялось взаимодействию с владельцами горно-

¹ Селезнева В. Т. Указ. соч. С. 37.

² Там же. С. 25.

³ Там же. С. 30.

⁴ Положение о губернских и уездных земских учреждениях. 1864 г. // ПСЗ–II. Т.39. № 40457, 40458. СПб., 1867.

заводских округов. В 1872 г. на съезде представителей уездной Управы была согласована организация медицинской помощи всему местному населению. Заводские врачи в определенных участках обязались за дополнительную плату оказывать плату «посторонним» жителям. В 1875 г. была предпринята попытка постройки больницы в Нижнетагильском заводском поселке, однако, несмотря на выделенные средства, в 1879 г. больница так и не была построена, открыть ее удастся только через 10 лет¹.

С введением земства и построением новых больниц увеличилось количество коек в лечебных заведениях. С первоначальных 20 кроватей в 1870 г., их число в 1872 г. стало 30, в 1874 г. – 50, а со сдачей больниц – 95.

Стоит отметить, что горнозаводское население находилось в сравнительно лучшем положении в отношении медицинского обслуживания, чем сельское. Горнозаводские уезды были более развиты в экономическом отношении и в этих уездах медицинская сеть расширялась гораздо динамичнее, чем в «крестьянских».

В Верхотурском уезде земство постепенно приняло на себя оспопрививание в Нижнетагильском округе². В 1874 г. земский врач Нижнетагильского участка П. В. Кузнецкий (1844–1912) отмечал, что объявления родителям приносить детей в оспопрививательные пункты никакого действия не возымело. Реально пришлось ходить и прививать по домам. При этом присылаемая из Перми лимфа была ненадлежащего качества и не всегда принималась. Поэтому пришлось организовать сбор оспенной лимфы в местном приемном покое и широко применять метод прививки «с ручки на ручку»³.

На первом съезде врачей в Перми в 1872 году, были рассмотрены ключевые направления по развитию земской медицины и рассмотрены вопросы

¹ Попп И. А., Черноухов Э. А. Алексей Иванович Кроненберг: провинциальный неудачник или успешный общественный деятель // Известия УрГУ. Серия «Гуманитарные науки». 2011. № 1(87). С. 229–230.

² Черноухов Э. А. Социальная инфраструктура Нижнетагильского горнозаводского округа Демидовых в XIX веке. Екатеринбург, 2011. С. 142.

³ Журнал XI очередного Верхотурского уездного земского собрания и доклады Верхотурской уездной земской управы сессии 1880 г. Пермь, 1881. С. 553–557.

по требованиям к стационарным больным и амбулаториям, о приемных по-
коях.

Была заложена основа территориального деления уездов на медицин-
ские участки. Были приняты решения о создании сети аптек в Верхотурском
земстве. На съезде была отмечена острая нехватка акушерок. Главнейшими
направлениями санитарного дела были обозначены: оспопрививание, созда-
ние уездных санитарных комиссий, предупреждение и борьба с эпидемиями
и венерическими болезнями и введение должности уездных санитарных вра-
чей.

Таким образом, первый съезд врачей заложил основы направления
деятельности земской медицины, которые получили развитие на дальнейших
съездах. Помимо вышеперечисленных направлений входили в практику ре-
гулярные санитарные осмотры школ, открытие родильных приютов.

Нижнетуринский земско-заводской участок. На участок, с заводским
врачом и двумя фельдшерами придано еще 2 земских фельдшера на оба заво-
дских госпиталя. Заведовал участком врач Нижнетуринского завода, обязан-
ный раз в неделю выезжать в Верхнетуринский госпиталь. В его отсутствие в
Верхней Туре работали заводской фельдшер и земский фельдшер.

В 1882 году врач участка П. Петров, представил XII уездному Верхо-
турскому собранию доклад о состоянии медицины в Нижней Туре. Особо
была выделена нехватка лекарств в местной аптеке. Для амбулаторных боль-
ных стоимость склянки – 3 коп., стоимость рецепта – 3 коп. Особо бедным по
усмотрению врача рецепт выписывался бесплатно. Лекарства в аптеке гото-
вились аптекарским учеником с жалованием 100 рублей от земства. Стои-
мость лекарств отпущенных из аптеки составила сумму в 1880г. – 200 руб., в
1881г. – 350 руб., в 1882г. – 454 руб. А сумма стоимости лекарств, проданных
за деньги в 1880г. – 194 руб., в 1881г. – 121 руб., в 1882г. – 73 руб. Таким об-
разом видно, что расходы земства росли, также рос уровень бесплатной ме-
дицины.

Общая ассигнованная сумма на участок составляла 964 рубля. За совмещение обязанностей земского врача П. Петров предложил собранию установить дополнительный оклад заводскому врачу на следующий год в 500 рублей.

Особое внимание было обращено на статистику заболеваний по Нижнетурунскому медицинскому участку. Наибольшее число больных за год по видам болезней, составляли больные катаром желудка – 72 человека. Далее шли больные скорбутом – 61 человек. Больные ревматизмом – 56 человек. Больные с воспалением бронхов – 31 человек, с чесоткой – 31 человек.¹

В 1883 году на должность врача Нижнетурунского участка и младшего лекаря заводского госпиталя был назначен А.Е. Некрасов. В 1888 году XIX съезду Верхотурского уездного собрания Некрасов докладывал, что госпитальным лечением на счет земства за год воспользовались 28 человек, а амбулаторным лечением 2882 человека. Также А. Е. Некрасовым был приведен перечень заболеваний 1888 года по Нижнетурунскому округу. Преобладающей болезнью отмечена лихорадка – 358 случаев, а так же тиф и горячка – 80 случаев. Далее: кровавый понос – 57 человек, крупозное воспаление легких – 38 человек, венерические болезни – 36 человек, скарлатина – 32 человека и коклюш – 23 человека.²

В «Словаре» есть достаточно обширная информация о состоянии медицины в Верхотурском земстве. В этом труде представлены различные территориальные образования и тут же не большой очерк о состоянии медицины.

Алапаевск, заштатный город, при впадении р. Алапаихи в Нейву, от уездного города в 164 верстах, возник из д. Глазуновой, основание которой относят к 1639 году. В городе находятся камеры: судебного следователя, земского начальника, станова квартира, резиденция агронома, земский склад

¹ Журнал XII Верхотурского уездного земского собрания: С относящимися к ним докладами и другими документами. – г. Пермь, 1882. С. 16.

² Журнал XII Верхотурского уездного земского собрания: С относящимися к ним докладами и другими документами. – г. Пермь, 1888. С. 19.

земледельческих машин и орудий, заводская больница и при ней врач и акушерка, земские медицинские фельдшер и акушерка и ветеринарный фельдшер, и земская станция.¹

Баранчинский нижний, или Баранчинский завод, принадлежит к округу Гороблагодатских заводов, Баранчинской волости при впадении реки Актая в Баранчу, от уездного города в 8 верстах и от станции Баранчи железной дороги в 2-х верстах. Завод начал постройку в 1743 году и введен в действие в 1747 году. Первоначальное население завода составилось из переселенцев, водворенных сюда казной для заводских и горных работ, к этому ядру были переселены жители из разных губерний России. При заводе больница и при ней врач.²

Поселок Бурмантово при впадении р. Люльи с правой стороны в р. Лозьву Всеволодоблагодатской волости, в списке населенных мест Пермской губернии его совсем нет, от уездного города в 358 верстах. Селение это образовалось из выходцев Архангельской губернии с реки Печоры, поселившихся здесь вначале самовольно, а затем утвержденных в правах на землю.³

В городе Верхотурье: две больницы – земская и переселенческая, земская аптека.⁴

Еловка деревня и Еловский минеральный источник находятся на реке Еловке, правом притоке реки Сосьвы, Турьинской волости, от уездного города в 162 верстах и от линии узкоколейной Богословской железной дороги в 7 верстах. Минеральный источник находится от деревни всего в нескольких десятках сажен и стал известен с 1841 г., когда горным начальником Богословских заводов был М. И. Протасов. Благодаря его содействию здесь построена больница на 50 кроватей со всеми приспособлениями для водолечения. Первыми пациентами на этом источнике были горные чиновники и служащие. В первые 15 лет существования курорта на Еловском источнике пе-

¹ Кривошеков И.Я. Словарь Верхотурского уезда Пермской губернии. Пермь, 1910. С.249-250.

² Кривошеков И.Я. Указ. соч. С. 267.

³ Кривошеков И.Я. Там же. С. 299-300.

⁴ Кривошеков И.Я. Там же. С. 334.

ребывало не одна тысяча больных. С прекращением обязательных отношений населения к заводам в 1861 г. горное ведомство не стало поддерживать курорт и проданы все постройки в 1870 году господину Шадрину, который по совету врача Рунина в 1872 году, сделал кое-какой ремонт и курорт возобновился, в течение лета пользовались 20 человек. Еловский источник принадлежит к щелочным и излечивает от болезней: полуострых и хронических ревматизмов, ломоты, опухолей костей и суставов, золотухи, язвах долго не заживающих, сифилиса, завалах печени, селезенки, геморрое, расстройствах, менструации и последствия их, нервных заболеваний. Врач Рунин дает такое заключение об Еловском источнике: «Десятки лет и тысячи случаев излечения доказали целебность этого минерального источника». В настоящее время источником пользуются редкие больные за свой страх, не имея для себя никаких медицинских указаний и живут на квартирах у местных жителей.¹

На Журавлинском прииске имеется до 300 дворов, имеется больница и врач.²

Нижно-Салдинской завод округа Нижне-Тагильских заводов, на реке Салде, правом притоке реки Тагила, Нижне-Салдинской волости, от уездного города в 196 верстах, является конечным пунктом Салдинской железной дороги, соединяющей селение с Нижним Тагилом. Имеется больница с врачом.³

Нижнетагильский завод, на реке Тагил, притоке реки Туры и при впадении в него Выи, узловой пункт железных дорог Пермской и Салдинской, от уездного города находится в 153 верстах, от Перми в 335 верстах и от Екатеринбурга в 132 верстах. Есть больница и 2 врача.⁴

Николаевская исправительная тюрьма, находится в 3 верстах к юго-востоку от Нижне-Туринского завода, Нижне-Туринской волости. Тюремная больница на 40 кроватей и при ней врач.⁵

¹ Кривошеков И.Я. Там же. С. 396-398.

² Кривошеков И.Я. Там же. С. 419.

³ Кривошеков И.Я. Там же. С. 579.

⁴ Кривошеков И.Я. Там же. С. 601.

⁵ Кривошеков И.Я. Там же. С. 607-608.

Петрокаменский завод на реке Нейве, Петрокаменской волости, от уездного города в 200 верстах. На территории завода есть больница и врач.¹

Шинское село, на реке Калме, первая приток Прокопьевской Салды, впадающей в реку Тагил, Красногорской волости, от уездного города в 43 верстах. Медицинский земский фельдшерский пункт. Окрестности села болотисты и население часто подвергается заболеваниям, эпидемии — тифа и другим болезням.²

Салтаново село на реке Ляле, притоке Сосьвы, Усть-Лялинской волости, от станции «Ляли» Богословской железной дороги находится в 6 верстах, а от уездного города в 25 верстах. Село Салтаново составилось из четырех селений: верхнее, нижнее, за рекой Грязное и Салтаново на горе. В селе есть больница и фельдшер.³

Сухогорский завод на реке Вольхуше, притоке реки Кушвы, впадающей с правой стороны в реку Лобву, Николае-Павдинской волости, от уездного города в 118 верстах, а от Николае-Павдинского завода в 26 верстах. Завод был построен Иваном Александровичем Пастуховым, постройка его началась в 1873 году, и он пущен в действие в 1875 г., а в 1880 году действие его прекратилось. Тогдашний управляющий Павдинских заводов Фон-Таль так описывает состояние завода в 1876 году; в нем была доменная печь, контора и больница, торговые ряды и лавки, 85 обывательских домов.⁴

В журнале «Нижне-Тагильские и Луньевские заводы наследников П.П. Демидова, князя Сан-Донато» пишется сколько было израсходовано на медицинскую часть в 1880-1881 (40580,20 рублей), в 1894-1895 (55809, 98 рублей).⁵

Вот что пишется о состоянии медицины в труде «Нижне-Тагильские и Луньевские заводы наследников П.П. Демидова, князя Сан-Донато». Больни-

¹ Кривошеков И.Я. Там же. С. 642.

² Кривошеков И.Я. Там же. С. 648-649.

³ Кривошеков И.Я. Там же. С. 696.

⁴ Кривошеков И.Я. Там же. С. 721-722.

⁵ Нижне-Тагильские и Луньевские заводы наследников П.П. Демидова, князя Сан-Донато. Пермь, 1896. С. 108.

цы имеются в наиболее населенных заводах: Нижне-Тагильском, Нижне-Салдинском, Александровском и Никитинском. В остальных заводах имеется в каждом по одному приемному покою с двумя кроватями для подания первоначальной помощи больным; при каждом приемном покое имеется по одному фельдшеру и по аптеке. Всего в 1895 г. имелось: больниц 4, приемных покоев для первоначальной помощи 11, временная заразная больница 1, аптек больших 4. Медицинский и служебный персонал состоял из следующих лиц: врачей 4, фельдшеров 17, сестер милосердия 2, аптекарских учеников 10, провизоров 1, комиссаров при больницах 4. В 1895 г. заводоуправление израсходовало на медицинскую часть 55309 р. 98 к.¹

Для народного образования и медицины в заводских селах и вообще для благоустройства самих сел очень много делается земствами тех уездов, в которых находятся заводы; также и церковное ведомство много содействует распространению грамотности путем учреждения церковно-приходских школ. Заводы, как самые крупные плательщики в земстве, вносят и с этой стороны на общее дело, так что громадная цифра в 154032 руб., является лишь суммою расходуемой ежегодно заводами лично от себя на пользу населения заводов.²

К значимым направлениям социально полезной деятельности земских врачей следует отнести организацию борьбы с детской смертностью, по масштабам которой Пермская губерния неизменно занимала печальное первое место.

Еще одним достижением работы представителей земской медицины, имеющим важное гражданское звучание, стало распространение в регионе новых коллективных форм взаимодействия: губернских съездов земских врачей, врачебно-санитарных советов, санитарных комиссий, санитарных попечительств и комитетов. Они являли собой особые общественные структуры,

¹ Нижне-Тагильские и Луньевские заводы наследников П.П. Демидова, князя Сан-Донато. Пермь, 1896. С. 104.

² Нижне-Тагильские и Луньевские заводы наследников П.П. Демидова, князя Сан-Донато. Пермь, 1896. С. 109.

сформированные при земских органах самоуправления для объединения усилий и возможностей общественности в деле охранения народного здоровья и борьбы с эпидемическими процессами.

В первые десятилетия существования земской медицины гражданская активность врачей в основном была связана с профессиональной деятельностью и направлена на сохранение здоровья населения. При этом необходимо подчеркнуть, что инициатива поддерживалась земскими структурами в данном. Земцы, на которых возлагалась обязанность заботиться о медико-санитарной помощи крестьянскому населению, не обладали необходимыми знаниями, и не имели подобной практики. Это обусловило необходимость привлечения земского врачебного состава к процессу становления, создав тем самым для медиков дополнительный стимул к гражданской работе, выходящей за рамки должностных инструкций. Наиболее авторитетных врачей в качестве экспертов и консультантов приглашали на совещания управ и заседания собраний, к ним прислушивались и по возможности реализовывали их предложения.

Петр Васильевич Кузнецкий, Выпускник медицинского факультета Казанского университета П. В. Кузнецкий прибыл в Нижний Тагил в 70-х годах XIX века. Работал в Верхотурском уезде земским хирургом, преподавал в Нижне-Тагильской земской фельдшерской школе (в 1871 - 1888 годах). В 1872 году он возглавляет Нижнетагильский земский врачебный участок, делегируется на первый съезд земских врачей Пермской губернии. Его избирают товарищем председателя Нижнетагильского временного санитарного комитета (председатель П.В. Рудановский). С 1887 по 1892 год он возглавляет; уездный санитарный комитет. Под руководством и председательством П. В. Кузнецкого с 1882 по 1892 год состоялось десять съездов земских и земско-заводских врачей. А сам он 16 лет преподает в земской фельдшерской школе. И при всем этом много и успешно занимается практической медициной.

В 1876 году, раньше чем в университетских центрах, П.В. Кузнецкий начал свою знаменитую серию овариотомии, и которая сделала его имя из-

вестным не только в России, но и в Западной Европе. В начале 80-х годов прошлого столетия в Казани он показал редкую в то время радикальную операцию грыжесечения. На IX Пироговском съезде им представлен материал уже о 3000 грыжесечений.

П. В. Кузнецкий первым в мире стал использовать спирт в качестве антисептического средства при операциях, применил герметическую гипсовую повязку с камфорным спиртом, разработал и широко применил оригинальную антисептическую методику, с ее помощью успешно делал самые сложные операции, сопровождающиеся чревосечением. Свой метод антисептики он широко использовал во время русско-турецкой войны 1877-1878 годов, когда возглавил Нижнетагильский госпиталь Верхотурского комитета помощи раненым, развернутый вблизи Одессы.

29 ноября 1884 года в Нижнем Тагиле открылась земская больница на 30 коек, выстроенная по плану и под непосредственным наблюдением П.В. Кузнецкого. Начинается новый подъем его многосторонней врачебной деятельности. В 90-х годах П. В. Кузнецкий наряду с антисептикой стал применять и асептику. За 25 лет существования Нижнетагильской больницы в ней лечилось около 30 тысяч больных, произведено 172 тысячи малых и четыре тысячи больших операций, потребовавших общего наркоза.

В 1887 году в Екатеринбурге работала Сибирско-Уральская научно-промышленная выставка. В разделе медицины огромный интерес имели здесь медико-статистические диаграммы Нижнетагильского Завода и Верхотурского уезда за 1885 год, составленные доктором П.В. Кузнецким.¹

Киприян Мартемьянович Петров родился 25 сентября 1851 года в Нижнесалдинском заводе в семье бывшего крепостного крестьянина. В 1876 году окончил Санкт-Петербургскую военно-медицинскую академию. В декабре 1876 года был мобилизован в армию, участвовал в Русско-Турецкой войне (1877-1878), служил старшим врачом в артиллерийском парке. После войны Петров остался служить врачом в одном из полков в Москве.

¹ Соркин Ю. Земский хирург // Тагильский рабочий. 28.04.1994. С. 21.

В 1880 г. по приглашению председателя Верхотурской уездной земской управы поступил земским врачом в Верхотурье. Начал служить в Верхотурье: заведовал городской больницей и тюремной частью, был уездным врачом и выполнял обязанности судмедэксперта.

1881 году К.М. Петров и его коллега М. И. Мизеров очень настойчиво доказали необходимость строительства больницы. Место для учреждения было выбрано хорошее, рядом с церквями Иоанно-Предтеченской и Покровской, вблизи реки Туры. Врач Киприан Мартемьянович придавал большое значение вентиляции, оснащению больницы инструментами и аппаратами, заготовке овощей, хранению запасов продуктов, учитывал все нюансы и нужды больницы. Не забывал и об условиях для медицинских работников. Он доказал, что больницу надо возводить по индивидуальному проекту, а не просто избу.

Кроме новых корпусов были построены баня, прачечная. В 1883 году больница была построена. Основное здание было выполнено из кирпича по проекту архитектора Капустина Г.И. Архитектору пришлось подгонять свой проект под уже готовый фундамент. В 1886 году в городке было воздвигнуто 6 лечебных корпусов на 60 коек, включая вспомогательные службы.¹

Больницу построили в 1883 году. Основное здание было выполнено из кирпича по проекту архитектора Г. И. Капустина, которому пришлось подгонять свой проект под уже готовый фундамент. При Петрове открылся ряд фельдшерских пунктов и врачебных участков в самых отдаленных районах, что позволило приблизить врачебную помощь населению. Он также выполнял обязанности санитарного врача, создав в Верхотурье отдел санитарного комитета. Он стимулировал в уезде работу по оспопрививанию, организовав выработку детрита в открытом для этих целей телятнике. Занимался профи-

¹ Корчагин П. А. Там же. С. 127.

лактической медициной, преподавал гигиену в Верхотурском трехклассном горном училище, выезжал на заседания и съезды губернских врачей.¹

Следует отметить, что служба в земстве открывала возможности для реализации общественного потенциала и представительницам прекрасного пола, хотя среди земских врачей женщин было немного. Первые женщины-врачи были приняты на службу в пермское земство на рубеже 70 – 80-х гг. XIX в. и вплоть до 1905 г. их количество не превышало четырех человек в год, но это не помешало им стать заметным и деятельным меньшинством в среде земской медицинской общественности губернии (Врачебный персонал губернского и уездных земств Пермской губернии 1870 г. – 11; 1880 г. – 47, женщин 2²; 1890 г. – 85, женщин 4.³

Отдельно стоит уделить внимание именно городу Верхотурье, поскольку он являлся столицей Верхотурского уезда. Информации о становлении медицины в Верхотурье имеется предостаточно, особенно в «Журналах Верхотурского уездного земского собрания и доклады уездной земской управы и комиссий».

Идея строительства Верхотурской земской аптеки впервые прозвучала ещё в 1875 году в отчёте земского врача И.Д. Коновалова Верхотурскому уездному земскому собранию. Он докладывал: «Медицинская деятельность в моём участке значительно развилась за то время, за которое составлен настоящий отчёт (с 1 августа 1873 года по 1 августа 1874 года) ... для улучшения земской больницы употреблено немало труда и средств. Впрочем, строительных работ в этом году было меньше... В течение этого лета сделано только более нужное и не дорогостоящее, как, например, проведено несколько канав для отвода воды от разных корпусов больницы, построена летняя беседка для больных, выкопан колодец. В аптеке для работ с огнём приспособ-

¹ Журнал XII очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями. С. 14.

² Журнал X очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями. С. 11.

³ Журнал XXI очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями. С. 12.

соблена комната в анатомическом театре, для обеспечения от пожаров. В больнице имеется 16 постоянных кроватей, размещённых в четырёх палатах. Управляя больницей три года, я пришёл к заключению, что её необходимо расширить, по крайней мере, вдвое, чтобы удовлетворить всех нуждающихся в лечении.¹

За период с августа 1873 года по август 1874 года всех лечившихся в больнице 217 человек (выздоровело 190, умерло 12).²

Деятельность аптеки была очень значительна в настоящем году. Она снабжала больницу с временным отделением, отпускала амбулаторным больным и снабжала пункты; и так же готовила лекарство для ветеринарной практики.

Означенные работы проводились аптекарем и учеником в крайне тесном и неудобном помещении. Дом Хомякова, где третий год уже помещается аптека, давно не отремонтирован и слишком мал теперь для аптеки, как в отношении производства работ, так и хранения имущества; мне кажется, предстоит крайняя необходимость устроить аптеку в особо выстроенном для этой цели доме. С этой целью внесена в медицинскую смету 1875 года сумма 3000 рублей.³

В аптеке ведутся следующие книги: рецептурная, выборная, материальная, книга отпуска на фельдшерские пункты и для ветеринарной практики, кассовая и имущественная. Аптека владеет на 1 августа 1874 года медикаментами на 1200 рублей.⁴

Ведомость о больных, пользовавшихся в Верхотурской земской больнице с 01.08.1873 по 01.08.1874: горячка катаральная гастрическая и ревматическая-17, воспаление лёгких и плевры-8, воспаление зева-19, катар желудка и

¹ Журнал V очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчётами управы и другими приложениями. С. 17-18.

² Журнал III и IV очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчётами управы и другими приложениями. С. 12 и 16.

³ Журнал V очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчётами управы и другими приложениями» С. 19.

⁴ Журнал IV очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчётами управы и другими приложениями. С.17.

кишок -6, малярия-4, ревматизм-9, запойный бред-5, невралгия-6, сифилис-37, язвы-8, ушибы-3, раны-2, рак-1 (217 больных, в т.ч. 211 мужчин, 6 женщин).¹

Медикаменты аптека закупала в Петербурге от Штоля и Шмитта.

В 1875 году вопрос о строительстве земской аптеки так и не был решён. Вновь его поднимает уже врач Петров в 1888 году.

Доклад о постройке здания для аптеки в г. Верхотурье.

«Ввиду неудовлетворительного помещения Верхотурской земской аптеки и требования губернского начальника об устранении замеченных ими неудобств в помещении аптеки, минувшему 18 очередному земскому Собранию были представлены на рассмотрение план и сметы на постройку нового здания для аптеки, приёмного покоя и квартиры аптекаря стоимостью в 9300 рублей. Во время самого Собрания Управа имела возможность посоветоваться с земскими врачами относительно того, удобно ли с точки зрения употребить на постройку аптеки материал от разломки двух старых больничных корпусов, каменного и деревянного, оказавшихся ненужными за переводом больных во вновь построенные здания. Оказалось, что многие материалы могут быть употреблены старые. Управою составлена была приблизительная смета на постройку аптечного здания по другому плану на 2800 рублей с употреблением некоторых частей от старых больничных зданий.²

После Собрания были составлены окончательный проект и смета на постройку аптечного здания. В 1888 году проект был передан губернскому инженеру Г. Карвовскому и врачебному инспектору, которые, в общем, одобрили проект, сделав только некоторые указания относительно расположения лестниц и травника. В марте месяце были сданы на отряд доставка леса, кирпича и песку и распил брёвен. Тогда же были доставлены бутовый камень для цоколя и известь. В мае месяце, по получении от Верхотурской городской Управы разрешения на постройку здания, были сданы с отряда ка-

¹ Корчагин П. А. Указ соч. С. 127.

² Журнал XIII очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчётами управы и другими приложениями». С.21.

менная и плотническая работы, каковые работы в настоящее время уже подходят к концу. В августе были сданы с торгов и окончены работы по устройству кровли из старого железа и окраска крыши и карниза. Остальные работы по постройке здания, как выемка земли, выборка камня из старых фундаментов и т.п. по мелочности их, не были сданы с торгов, а производились хозяйственным способом.¹

Все расходы на постройку аптеки на 1 сентября сего года (1888 г.) простираются до 1073 рублей 57 копеек, неоконченных расчётов с подрядчиком Верхорубовым имеется на 1154 рубля 65 копеек. С 1 сентября по 1 октября сего года израсходовано 310 рублей и предвидятся ещё работы плотничная, вставка стёкол, окраска дверей, окон, дело печей, настилка пола в лабораторию и оконопатка всего здания на сумму около 160 рублей. Всего, таким образом, будет израсходовано на постройку до 2700 рублей, не считая окраски полов и штукатурки стен и потолков внутри здания. Об этом земская Управа считает долгом довести до сведения земского Собрания и присовокупить, что здание окончательно готово будет для помещения аптеки в июне месяце будущего года (1889)».²

Таким образом, июнь 1889 года можно считать датой, от которой ведёт свою историю Верхотурская земская аптека.

Трудились в ней тогда 2 фармацевта и 7 аптекарских учеников. Верхотурскую больницу возглавлял врач Петров, кроме него в штате больницы трудились 26 фельдшеров (на фельдшерских пунктах уезда).

Первый съезд врачей заложил основы направления деятельности земской медицины, которые получили развитие на дальнейших съездах. В первую очередь нужно подчеркнуть переход от разъездной системы, к системе участков.

К концу 1870-х гг. растёт количество врачебных участков в уезде. Если в 1871 г. их было всего 2, то к 1879 г. их уже 5.

¹ Корчагин П. А. Указ соч. С. 130.

² «Журнал XIII очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчётами управы и другими приложениями». С.6.

С введением земства и постройкой новых больниц увеличилось количество коек в лечебных заведениях. С первоначальных 20 кроватей в 1870 г., их число в 1872 г. стало 30, в 1874 г. – 50, а со сдачей больниц – 95. 29 ноября 1884 года в Нижнем Тагиле открылась земская больница на 30 коек.

Следует отметить рост уровня бесплатной медицины. Рецепт особо бедным по усмотрению врача выписывался бесплатно. Стоимость лекарств отпущенных из аптеки составила сумму в 1880г. – 200 руб., в 1881г. – 350 руб., в 1882г. – 454 руб. А сумма стоимости лекарств, проданных за деньги в 1880г. – 194 руб., в 1881г. – 121 руб., в 1882г. – 73 руб. Таким образом видно, что расходы земства росли.

В 1889 г. открывается аптека в столице уезда – городе Верхотурье.

В рассматриваемый период также увеличиваются ассигнования на медицинскую часть. В 1880-1881 (40580,20 рублей), в 1894-1895 (55809, 98 рублей).¹

¹ Нижне-Тагильские и Луньевские заводы наследников П.П. Демидова, князя Сан-Донато. Пермь, 1896. С. 108.

Глава 3. Образование в Верхотурском уездном земстве

Из всех городов в составе Пермской губернии город Верхотурье по уровню грамотности занимал седьмое место, уступая, в частности, Перми, Екатеринбург, Соликамску. Из зарегистрированных в Верхотурье 3179 человек владели грамотой только 1567. Если исключить из этого числа детей в возрасте до 10 лет, большинство которых в силу возраста еще не могли читать, удельный вес грамотных в Верхотурье составит 56,9 %.

Почти половина населения Верхотурья в конце XIX в. — лица «городских сословий» (1 534 человека, 48,3 % населения). К ним относились почетные граждане, купцы, мещане. Из них владело грамотой 59,8 %. Это сравнительно низкий показатель грамотности, если сравнивать с подобными показателями в других уездных земствах.¹

Значительные колебания уровня грамотности в социальной группе «городских сословий» были связаны с полом и возрастом. Среди мужчин пожилого возраста от 60 и старше умело читать (52,1 %), т. е. каждый второй, в то время как среди женщин — лишь 5,7 %. Среди 50-летних — 63,2 и 18,2 % соответственно, среди 40-летних — 72,0 и 33,9 %. Грамотность молодого мужского поколения составляла приблизительно 90 %, самой высокой она была у юношей 10–19 лет — 90,7 % (среди них не умели читать всего 14 человек из 150), у 20–29-летних грамотность чуть ниже — 89,4 % (10 неграмотных из 94). Таким образом, в мужской среде «городских сословий» можно констатировать тенденцию неуклонного повышения уровня грамотности от поколения к поколению.²

Также увеличивается удельный вес грамотных в каждом поколении у женщин. Среди 30-летних умели читать 46,7 %, среди 20-летних — 55,4 %, в

¹ Сафронов А. М. Сафронова А. М. Школы и грамотность населения Верхотурского уезда Пермской губернии в конце XIX в. Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2005. Вып. 5. С. 130-149. С. 132.

² Там же. С 131.

группе от 10 до 19 лет — 74 %. Если среди мужчин от старшего поколения (от 60 и старше) к младшему (10–19 лет) удельный вес грамотных вырос в 1,7 раза, то среди женщин — в 13 раз. Для сравнения: в Чердыни — самом «грамотном» городе Пермской губернии — грамотность мужчин возросла в 1,5 раза, женщин — в 5,8 раза. Однако в Чердыни уровень грамотности юношей и девушек возрастом 10-19 лет практически сравнялся. В Верхотурье разрыв по прежнему существовал. среди молодежи (соответственно 90,7 и 74,0 % грамотных).¹

«Лиц сельского состояния» от 10 лет и старше в Верхотурье насчитывалось 1 352 человека, чуть меньше, чем «городских сословий» (42,5 % населения города). Общий показатель их грамотности составлял 47,8 %. Достаточно серьезные колебания наблюдаются в этой группе в зависимости от возраста. Так, среди мужчин от 60 лет и старше грамотных было 31,8 %, в группе 50–59-летних — 44,2 %, среди 40-летних — 34 %, 30-летних — 48,2 %. В группе 20–29 лет грамотных мужчин уже 61,6 %, а среди 10–19-летних — 74,2 %, т. е. 75%. Среди женщин от старшего поколения к младшему грамотность выросла с 6,7 до 56,5 %. Таким образом, среди мужчин «сельского состояния» грамотность увеличилась в 2,3 раза, в то время как среди женщин — в 8,4 раза. Но в целом грамотных мужчин среди крестьян Верхотурья было в 1,8 раза больше, чем женщин. Заметим, таким же было соотношение грамотных и среди «городских сословий».²

Следует отметить уровень грамотности среди духовного сословия «христианских вероисповеданий». Общий показатель грамотности в данной сословной группе составлял 95,3 %: всего 3 неграмотных на 61 грамотного в возрасте от 19 лет и старше.³

Так же следует особо отметить на молодое поколение жителей столицы уезда. В конце XIX века был сделан огромный шаг вперед в деле распространения грамотности среди населения. Среди городского крестьянства знали

¹ Там же. С 132.

² Сафронов А. М. Сафронова А. М. Указ. соч. С 132.

³ Там же. С 132.

грамоту три четверти юношей и половина девушек. среди «городских сословий» — почти все юноши (90,7 %) и три четверти девушек.

Если города Верхотурского уезда по уровню грамотности значительно уступали другим городским центрам Пермской губернии и Урала в целом, то среди уездов Верхотурский лидировал по грамотности не только в губернии, но и по всему Уралу. Здесь умело читать 31,3 % населения, т. е. почти каждый третий житель старше 10 лет.

Верхотурский уезд занимал седьмое место в Пермской губернии по грамотности дворян и чиновников (92,5% грамотных). В Чердынском уезде грамотность дворян и чиновников составляла 97,2 %, в Кунгурском и Пермском уездах — 95,7 и 95,5 % (самая низкая грамотность дворян-чиновников была в Шадринском уезде — 79,4 %).

Самым высоким уровнем грамотности среди уездов губернии отличалось духовенство (91,7%) (самый низкий показатель наблюдался в Кунгурском уезде, 85,3%) Если «городские сословия», проживавшие в городе Верхотурье, имели грамотность 59,8 % (13-е место среди городов губернии), то на территории Верхотурского уезда их грамотность была гораздо выше (77 %). Причем это самые высокие показатели грамотности по сравнению с другими уездами губернии. Следующим шел Ирбитский уезд — 74,9 %, самые низкие показатели грамотности «городских сословий» — в Екатеринбургском уезде (57,5 %), Осинском и Шадринском (52,9 %).¹

Объяснить лидирующее положение Верхотурского уезда в деле распространения грамотности можно двумя факторами: достаточно широким распространением школ при многочисленных заводах и активной деятельностью земства по открытию народных училищ в населенных пунктах уезда.

На территории уезда имелось 2 города, 18 заводов, 55 сел, 438 деревень — всего 533 селения². Эти селения находились на большом расстоянии друг от друга, почтовые и торговые дороги тянулись по горам, болотам, по бере-

¹ Там же. С 133.

² Кривошеков И.Я. Указ. соч. С. 60.

гам рек, которые весной и летом часто выходили из своих берегов. Проселочных дорог было мало, в распутицу сообщение с некоторыми селами и заводами прерывалось. Нечто подобное было и в Чердынском уезде, поэтому и сеть школ там не была развита, по грамотности он находился на предпоследнем месте на Урале. Но в Верхотурском уезде эти трудности были преодолены.

На территории Верхотурского уезда действовала сравнительно широкая сеть казенных и частных заводов¹. В начале XIX в. были открыты школы при казенных заводах: Богословском, Баранчинском, Нижнетурином, Верхнетурином, Серебрянском, Николае-Павдинском, Петропавловском, Кушвинском, на Турьинском и Фроловском рудниках. Наиболее крупным учебным заведением при частных заводах являлось Нижнетагильское училище Демидовых, переведенное в 1806 г. на Выйский завод и действовавшее на правах уездного².

В 1836 г. были изданы Правила для обучения поселянских детей, которые призывали духовенство к безвозмездному обучению детей в губерниях, населенных раскольниками. Высочайшим повелением 1847 г. помещики-заводовладельцы Урала обязывались иметь не менее одной школы на каждые две тысячи населения в местах проживания раскольников. В 1849 г. были открыты училища в заводах Салдинском, Лайском; в 1860 г. — в селе Тагильском³. Приходские единоверческие училища начали действовать в Нижнетагильском заводе при Троицкой церкви (с 1846 г. — мужское и с 1849 г. — женское); при Николаевской церкви (с 1847–1848 гг.).

¹ Верхотурский уезд // Энциклопедический словарь / Ф.А. Брокгауз, И.А. Эфрон СПб., 1892. Т. 11. С. 89; История Урала в период капитализма. М., 1990. С. 471, 473.

² Материалы географии и статистики России, собранные офицерами Генерального штаба. Пермская губерния. СПб., 1864. Т. 2. С. 444; Горнозаводская промышленность Урала на рубеже XVIII–XIX вв.: Сб. документов и материалов. Свердловск, 1956. С. 177, 184, 186; Дашкевич Л.А., Сафронова А.М. Горная школа в России (XVIII – первая половина XIX в.) // Металлургические заводы и крестьянство. Екатеринбург, 1992. С. 93.

³ Шишонко В. Н. Материалы для описания развития народного образования в Пермской губернии. Екатеринбург, 1879. С. 298.

Сеть школ в государственной деревне была открыта в ходе реформы 1837–1841 гг. П.Д. Киселева. В 1860 г. Министерство госимуществ обратилось к духовенству с предложением открывать так называемые «безмездные» училища, в которых священники вели бы занятия без оплаты (безвозмездно). Священнослужители предложение приняли. На 1860 г. в Верхотурском уезде действовали Мугайское, Коптеловское, Мурзинское, Краснопольское приходские училища Министерства госимуществ, в которых обучался 101 учащийся, и в этом же году были открыты духовенством «безмездные» Махневское, Мироновское, Арамашевское училища (22 учащихся)¹.

По утвержденному в 1864 г. Положению о начальных народных училищах к ним были отнесены школы всех ведомств, частных лиц и общественных организаций, в которых должны были преподаваться Закон Божий, чтение «по книгам гражданской и церковной печати», письмо, четыре действия арифметики и, где возможно, церковное пение. В начальные народные училища принимались дети всех сословий, мальчики и девочки, возраст при этом не регламентировался. Обучение могло быть платным или бесплатным, по усмотрению ведомств, обществ и лиц, открывавших школы. Все начальные училища, находившиеся до этого под контролем различных ведомств, передавались в ведение Министерства народного просвещения, за исключением открывавшихся духовенством, которые оставались в ведении Синода. Законом разрешалось открывать и содержать учебные заведения общественным учреждениям и частным лицам, тем самым давался широкий простор общественности в развитии начального образования².

Одновременно с изданием Положения о начальных народных училищах 25 мая 1874 г. было издано и Положение об учительских институтах для приготовления учителей в городские училища. Таких институтов решено было учредить 7. Каждый поступивший в институт по окончании курса, должен

¹ Сафронова А.М. Сельская школа на Урале в XVIII–XIX вв. и распространение грамотности среди крестьян. Екатеринбург, 2002. С. 41–48, 85.

² Константинов Н.А., Медынский Е.Н., Шабаетова М.Ф. История педагогики. М., 1974. С. 252–253.

проработать не менее 6 лет учителем городского училища. К начальным народным училищам относятся:

1) Ведомства министерства народного просвещения: а) приходские училища в городах, посадах и селах, содержимые за счет местных обществ и частью на счет казны и пожертвований частных лиц; б) народные училища, учрежденные и содержимые частными лицами равного звания.

2) Других ведомств сельские училища равных наименований, содержимые за счет общественных сумм.

3) Все воскресные школы, учрежденные, как правительством, так и городскими, сельскими обществами, частными лицами, для образования лиц ремесленного и рабочего сословия общего пола, не имеющих возможности пользоваться учением ежедневно.

Предметами учебного курса начальных народных училищ были: 1) Закон Божий (краткий катехизис и священная история); 2) чтение по книгам гражданской и церковной печати; 3) письмо; 4) первые четыре действия арифметики; 5) церковное пение, где возможно его преподавание

Училища, в случае признания их деятельности неудовлетворительной могут быть временно закрыты решением председателя уездного училищного совета с инспектором народных училищ.

Наибольший вклад в расширение сети школ внесли новые органы местного самоуправления, созданные по реформе 1864 г., — земства, в Пермской губернии они стали действовать с 1870 г.

Во главе Верхотурской уездной земской управы встал В.Д. Белов, энергичный человек, истинный интеллигент, понимавший важность быстрого открытия школ. В западной части уезда действовало несколько школ и до организации земства, а на востоке в селениях государственных крестьян к 1870 г. имелось всего 3 школы, и лишь одна из них, Меркушинская, работала удовлетворительно. Государственные крестьяне, особенно там, где ранее действовали казенные школы, недоверчиво смотрели на их от-

крытие, некоторые из них рассуждали: «какая мне польза выучить девку грамоте и отдать за чужого мужика»¹.

По данным В. Шишонко, уже в 1871–1873 гг. новые школы были открыты в 19 селах и при заводах: Нижнетагильском, Верхнетурином, Суванском, Нейво-Алапаевском, Черноисточинском, Висимо-Шайтанском, Висимо-Уткинском, Верхнесалдинском, Лайском, Кушвинском, Нижнесинячихинском, Турьинском, Николае-Павдинском, Нижнесалдинском, Баранчинском².

Верхотурским уездным земством была проведена большая организационная работа. Было назначено особое лицо от земства для заведования школами, создан училищный совет, территория уезда поделена на несколько участков, на каждый из них назначен наблюдающий, который посещал школы своего участка 3-4 раза в год. На одной из сессий, рассуждая о мерах к уменьшению пьянства и улучшению нравственности, Верхотурское земство вынесло такое заключение: «кроме развития народного образования, никакой другой радикальной меры собрание указать не может»³. В 1873 г. земство имело уже 41 школу, приобрело 14 237 экземпляров томов учебных пособий, при 6 школах открыло ремесленные классы — четыре столярных, сапожный и тележный. Выйский столярный класс, например, снабдил своими изделиями (партами Эрисмана, фребелевскими игрушками, линейными мерами) не только школы Верхотурского уезда, но и выполнил несколько заказов других уездов. Был образован запасной училищный капитал. В 1873 г. он составил 34 166 руб.⁴

В 1872, 1873 и 1874 гг. Верхотурское земство успешно провело три съезда учителей земских школ, на которые были допущены и представители общественности.

¹ Народное образование в Верхотурском уезде с 1870 по 1883 г. // Сборник Пермского земства. 1885. № 18. С. 476.

² Шишонко В. Н. Указ. Соч. С. 315, 323-325.

³ Народное образование в Верхотурском уезде с 1870 по 1883 г. С. 475.

⁴ Там же. С. 476.

На съезде в 1882 г. обсуждался вопрос, как привлечь в школу детей проживающих в отдаленных селениях уезда. В 1882 г. в уезде действовало только 52 правильно организованных школы. Детей школьного возраста насчитывалось 27 893. Из них в земских школах училось 4 тыс. (14,35 %). В 13 школах большая часть учащихся была приходящей: например, в Арамашевской школе из 58 учащихся 53 приходили из соседних деревень (90 %), в Меркушино при 46 учениках 43 были приходящими.¹

Для того, чтобы дети, живущие в мелких населенных пунктах, где не было школ, имели возможность получить основы грамоты предлагалось: 1) организовать ночлежные приюты для приходящих; 2) открывать школьные отделения; 3) организовывать подвижные школы. Учителями в подвижные школы предлагалось назначать выпускников земских школ, которые должны были действовать под контролем опытных преподавателей, а также предполагалось снабжать эти школы учебными книгами и использовать опыт Тульской и Волынской губерний, руководствоваться брошюрой «Русская подвижная школа». Первая такая школа в уезде была открыта в 1882 г. в Верхнесалдинской волости.

Наряду с подвижными школами предлагалось открывать воскресные школы, организовывать вечерние занятия для взрослых, постепенно вводить обязательное обучение по добровольному соглашению с населением местностей, где действовала школа.

На съезде учителей земских школ решено было организовывать школьные попечительства. В них должны были войти: попечитель школы (если он был), учителя, два лица, избранные от общества. Попечителей училищ избирали из интеллигентных лиц, сочувствующих школе. Большое внимание школьные попечительства стали уделять подбору преподавателей.

Первые пять лет деятельности Верхотурского уездного земства были наиболее успешными в деле открытия школ: за это время их сеть увеличилась в 2,4 раза (с 18 в 1871 г. до 44 в 1875). В последующие пять лет сеть

¹ Сафронов А. М. Сафронова А. М. Указ. соч. С 136.

школ выросла до 54 (в 1,2 раза), т. е. темпы открытия земских школ снизились наполовину. Школы на территории уезда распределялись неравномерно. В восточных волостях, где проживали государственные крестьяне, действовало 30 школ, в них обучалось 1 860 учащихся, из которых более 37 % были приходящими: в малых деревнях не было школ. В западной части уезда, горно-заводской, примерно равной по числу жителей восточной, школ было меньше (24), но учащихся в них гораздо больше.

XIX Очередное Верхотурское Уездное Земское Собрание приняло предложение управы по организации и поддержке ремесленных и профессиональных школ. Идея создания подобного комитета была одобрена гласными.

Верхотурское земство с 1880-х гг. направило свои усилия на организацию ученических библиотек в средних и низших учебных заведениях. По распоряжению Министерства народного просвещения, с 1867 г. Эти библиотеки стали доступны для всех желающих.

Развивая библиотечную сеть, земство рассчитывало на определенного читателя, который не только усвоил грамотность и основные представления о мироустройстве в земской школе, но и желал пополнять свои знания. Предполагалось, что читателя из народа должны интересовать книги русских классиков, современных авторов, пишущих на темы народной жизни, а также произведения о вреде пьянства, погони за богатством и т. П. Считалось, что такой читатель стремится получить знания по истории своей страны, географии, медицине. Особый интерес он должен испытывать к книгам по сельскому хозяйству.¹

В целом объяснить, развитие образования и распространение грамотности в Верхотурском уезде можно двумя факторами: достаточно широким распространением школ при многочисленных заводах и активной деятельностью земства по открытию народных училищ в населенных пунктах уезда

¹ Рейтблат А. И. От Бовы к Бальмонту: очерки по истории чтения в России во второй половине XIX века. М., 1991. С. 178.

Верхотурским уездным земством была проведена большая организационная работа. Было назначено особое лицо от земства для заведования школами, создан училищный совет, территория уезда поделена на несколько участков, на каждый из них назначен наблюдающий, который посещал школы своего участка 3-4 раза в год.

По данным В. Шишонко, уже в 1871–1873 гг. новые школы были открыты в 19 селах. В 1873 г. земство имело уже 41 школу, приобрело 14 237 экземпляров томов учебных пособий, при 6 школах открыло ремесленные классы — четыре столярных, сапожный и тележный.

Для того, чтобы дети, живущие в мелких населенных пунктах, где не было школ, имели возможность получить основы грамоты предлагалось в первую очередь открывать так называемые подвижные школы. Первая такая школа в уезде была открыта в 1882 г. в Верхнесалдинской волости.

Итогом всех мероприятий земства направленных на развитие образования в уезде стал рост грамотного населения от поколения к поколению среди мужчин в группе «городских сословий» (у мужчин от 60 и старше, 52,1%, у юношей 10–19 лет — 90,7 %); среди «лиц сельского состояния» (40-летних — 34 %, 30-летних — 48,2 %. 20–29 лет 61,6 %. 10–19-летних — 74,2 %). Среди женщин «городских сословий» (50-летних — 18,2 %. 40-летних — 33,9%); среди «лиц сельского состояния» от старшего поколения к младшему наблюдался рост от 6,7% до 56,6%.

Заключение

Реформы 1860–1870-х гг. повлекли за собой усложнение экономических и общественных связей, что сделало образование одним из важнейших элементов комплексного функционирования системы. Успех деятельности земских учреждений после проведения реформы зависел от ряда факторов: готовности органов самоуправления взять на себя решение образовательных задач, наличия средств, степени разработанности программы мероприятий в области просвещения и др.

Развитие системы образования проходило в сложных исторических условиях. С одной стороны, после отмены крепостного права возникла потребность в технически грамотном персонале для успешного развития промышленного и сельскохозяйственного производства. С другой стороны, проводя преобразования, государство стремилось к сохранению стабильности. Поэтому народные училища были призваны обеспечить массы населения основами грамотности, при сохранении в руках власти контроля, с целью недопущения роста социальной активности населения. На местах этот контроль осуществляли инспектора, попечители учебных заведений, члены училищных советов.

Изначально создание земских школ не было широко поддержано населением, т.к. люди были больше озабочены не уровнем образованности, а насущными проблемами. Зачастую детей не отпускали в школы, потому то необходимо было выполнять полевые работы и помогать по хозяйству. Однако со временем, крестьяне начали осознавать, что школа – это не бесполезная трата времени, а шаг к приобретению азов грамотности.

Главной заслугой земства является то, что оно значительно расширило сеть народных начальных училищ, упорядочило и сделало для всех доступной школу. Путем широкого распространения народного образования

земство смогло сблизить народ со школой, уничтожить в корне отчуждение и ее боязнь, которые существовали в народе прежде.

За два десятилетия деятельности земства улучшилось оснащение школ учебной литературой. В первые годы земской деятельности снабжение училищ учебниками шло медленно и далеко не соответствовало выяснившимся нуждам училищ. Со второй половины 70-х годов заведование выпиской учебных пособий для училищ во всех уездах приняли на себя земские управы. В выборе учебников и руководств управы следовали указаниям инспекторов и училищных советов, количество учебных пособий определяли по заявлениям учительского персонала, сообразуясь с отпущенным кредитом. По первым требованиям учителей, управа старалась выделять средства на закупку книг и пособий для училищ.

Верхотурским уездным земством была проведена большая организационная работа. Было назначено особое лицо от земства для заведования школами, создан училищный совет, территория уезда поделена на несколько участков, на каждый из них назначен наблюдающий, который посещал школы своего участка 3-4 раза в год.

По данным В. Шишонко, уже в 1871–1873 гг. новые школы были открыты в 19 селах. В 1873 г. земство имело уже 41 школу, приобрело 14 237 экземпляров томов учебных пособий, при 6 школах открыло ремесленные классы — четыре столярных, сапожный и тележный.

Для того, чтобы дети, живущие в мелких населенных пунктах, где не было школ, имели возможность получить основы грамоты предлагалось в первую очередь открывать так называемые подвижные школы. Первая такая школа в уезде была открыта в 1882 г. в Верхнесалдинской волости.

Итогом всех мероприятий земства направленных на развитие образования в уезде стал рост грамотного населения от поколения к поколению среди мужчин в группе «городских сословий» (у мужчин от 60 и старше, 52,1%, у юношей 10–19 лет — 90,7 %); среди «лиц сельского состояния» (40-летних — 34 %, 30-летних — 48,2 %. 20–29 лет 61,6 %. 10–19-летних — 74,2 %).

Среди женщин «городских сословий» (50-летних —18,2 %. 40-летних — 33,9%); среди «лиц сельского состояния» от старшего поколения к младшему наблюдался рост от 6,7% до 56,6%.

Однако к 1890 г. оставались нерешенные проблемы, среди которых плачевное состояние учебных помещений, нехватка инвентаря, а также недостаток библиотек. Поэтому перед земством продолжал стоять ряд актуальных вопросов, требовавших решения.

На первых порах деятельности земства в сфере здравоохранения врачебные участки организовывались в волостях, где заводская медицина была недоступна, т.е. нагрузка на земских врачей была снижена. Нередким явлением было совмещение врачом труда в земстве и в заводском госпитале. Горнозаводские уезды были более развиты в экономическом отношении и в этих уездах медицинская сеть расширялась гораздо динамичнее, чем в «крестьянских».

Длительная работа на определенном участке давала возможность врачу стать авторитетным и близким человеком для населения, завоевать его доверие. С ростом авторитета увеличивался и объем работы врачей. Участковый врач был специалистом широкого профиля. Он оказывал помощь не только при внутренних болезнях, но и проводил экстренные хирургические операции, оказывал акушерскую помощь при осложненных родах и др. Врачи также осуществляли надзор за школами, проводили санитарно-просветительную работу, принимали активное участие в различных видах общественной деятельности, занимались наукой.

Съезды врачей, начиная с 1872 года создавали новые направления развития медицины в Верхотурском земстве, и развивали уже существующие. Огромную проблему составляла нехватка лиц среднего и младшего медицинского персонала и поэтому ее пытались решить любым путем, не только материальным. Уже с 1873 г. начали строиться фельдшерские пункты, где были фельдшер и акушерка, которые могли оказать первую медицинскую помощь. Их направляли в один населенный пункт, который находился на одинаковом

расстоянии от всех селений. Это было намного удобней, и население всегда знало, где находится фельдшер. Однако, некоторые районы по-прежнему не имели больниц и медицинских работников.

Первый съезд врачей заложил основы направления деятельности земской медицины, которые получили развитие на дальнейших съездах. В первую очередь нужно подчеркнуть переход от разъездной системы, к системе участков.

К концу 1870-х гг. растет количество врачебных участков в уезде. Если в 1871 г. их было всего 2, то к 1879 г. их уже 5.

С введением земства и постройкой новых больниц увеличилось количество коек в лечебных заведениях. С первоначальных 20 кроватей в 1870 г., их число в 1872 г. стало 30, в 1874 г. – 50, а со сдачей больниц – 95. 29 ноября 1884 года в Нижнем Тагиле открылась земская больница на 30 коек.

Следует отметить рост уровня бесплатной медицины. Рецепт особо бедным по усмотрению врача выписывался бесплатно. Стоимость лекарств отпущенных из аптеки составила сумму в 1880г. – 200 руб., в 1881г. – 350 руб., в 1882г. – 454 руб. А сумма стоимости лекарств, проданных за деньги в 1880г. – 194 руб., в 1881г. – 121 руб., в 1882г. – 73 руб. Таким образом видно, что расходы земства росли.

В 1889 г. открывается аптека в столице уезда – городе Верхотурье.

В рассматриваемый период также увеличиваются ассигнования на медицинскую часть. В 1880-1881 (40580,20 руб.), в 1894-1895 (55809, 98 руб.)¹.

Основными болезнями в Верхотурском уезде остаются заболевания связанные со спецификой работы населения, а именно характерные для горнозаводских рабочих, такие как: ревматизм, воспаление легких, воспаление бронхов, скорбут. Также земские врачи выделяют проблемы связанные с большим количеством венерических заболеваний.

¹ Нижне-Тагильские и Луньевские заводы наследников П.П. Демидова, князя Сан-Донато. Пермь, 1896. С. 108.

Список источников и литературы

Источники

Опубликованные источники

- 1) Журналы III очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями 1873 года. Пермь, 1874
- 2) Журналы IV очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями 1874 года. Пермь, 1875
- 3) Журналы V очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями 1875 года. Пермь, 1876
- 4) Журналы X очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями 1880 года. Пермь, 1881
- 5) Журналы XI очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями Пермь, 1882
- 6) Журналы XII очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями 1882 года. Пермь, 1883
- 7) Журналы XIX очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями 1889 года. Пермь, 1890
- 8) Журналы XXI очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами и отчетами управы и другими приложениями 1891 года. Пермь, 1892
- 9) Народное образование в Верхотурском уезде за 1870-1883 гг. // Сборник Пермского земства. 1885.

- 10) Нижне-Тагильские и Луньевские заводы наследников П.П. Демидова, князя Сан-Донато. Пермь, 1896.
- 11) Первая всеобщая перепись населения Российской империи 1897 г.: Общий свод по империи результатов разработки данных Первой всеобщей переписи населения, произведенной 28 января 1897 г. Т. 21: Пермская губерния. СПб., 1904.
- 12) Положение о губернских и уездных земских учреждениях. 1864 г. // ПСЗ–II. Т. 39. № 40457, 40458. СПб., 1867.

Неопубликованные источники

Верхотурский государственный историко-архитектурный музей-заповедник

Материалы для изучения земства на Урале. Т. 1–10. Машинопись, 1996 / сост. А. И. Питерских. Б. н.

Литература:

- 1) Богатырева, О. Н. Эволюция системы местного управления в Вятской и Пермской губерниях (1861 – февраль 1917): автореф. дис. ...докт. ист. наук : 07.00.02 / О. Н. Богатырева ; Екатеринбург, 2004. – 43 с.
- 2) Веселовский, Б. Б. История земства за 40 лет. Т.1. / Б. Б. Веселовский. - СПб.: Изд-во О. Н. Поповой, 1909. – 724 с.
- 3) Герасименко, Г. А. Земское самоуправление в России. / Г. А. Герасименко. - М., 1990. – 264 с.
- 4) Елисафенко, М. К. Земство и начальное образование на Урале (вторая половина XIX - начало XX в.) : дис. ... канд. ист. наук : 07.00.02 / М. К. Елисафенко ; Урал. пед. ун-т. - Екатеринбург, 1996. – 260 с.
- 5) Корчагин, П. А. История Верхотурья (1598-1926). Закономерности социально-экономического развития и складывания архитектурно-исторической среды города : дис ... канд. ист. наук : 07.00.02 / П. А. Корчагин ; Перм. гос. ун-т. – Пермь, 2002. – 319 с.
- 6) Кривошеков, И.Я. Словарь Верхотурского уезда Пермской губернии / И. Я. Кривошеков. - Пермь. : Изд-во Верхотурское земство, 1910. – 823 с.

- 7) Левандовский, А.А. Самоуправление в контексте самовластия / А. А. Левандовский // Знание – сила. 1992. №2. С.68.
- 8) Мирский, М. Б. Медицина в России XVI – XIX веков / М. Б. Мирский. - М. : Росспэн, 1996. – 400 с.
- 9) Плотников, С. Н. Становление Пермского земства, 1870-1879 гг. : дис ... канд. ист. наук : 07.00.02 / С. Н. Плотников ; Перм. гос. ун-т. - Пермь, 2000. – 319 с.
- 10) Попп, И. А. Алексей Иванович Кроненберг: провинциальный неудачник или успешный общественный деятель / И. А. Попп, Э. А. Черноухов // Известия Уральского государственного университета. Серия «Гуманитарные науки». - 2011. - № 1(87). С. 224–231.
- 11) Рейтблат, А. И. От Бовы к Бальмонту: очерки по истории чтения в России во второй половине XIX века / А. И. Рейтблат. - М. : Издательство МПИ, 1991. – 448 с.
- 12) Сафронов, А. М. Школы и грамотность населения Верхотурского уезда Пермской губернии в конце XIX в / А. А. Сафронов, А. М. Сафронова. - Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2005. — Вып. 5 С. 130-149.
- 13) Сафронова, А.М. Сельская школа на Урале в XVIII–XIX вв. и распространение грамотности среди крестьян / А. М. Сафронова. - Екатеринбург, 2002. – 120 с.
- 14) Селезнева, В. Т. Очерки по истории здравоохранения на дореволюционном Урале / В. Т. Селезнева. - Молотов. : Кн. изд-во, 1955. – 216 с.
- 15) Селезнева, В. Т. Очерки по истории медицины в Пермской губернии / В. Т. Селезнева. - Пермь. : Пермская гос. мед. академия, 1997. – 120 с.
- 16) Черноухов, Э. А. Социальная инфраструктура Нижнетагильского горнозаводского округа Демидовых в XIX веке / Э. А. Черноухов. - Екатеринбург. : Изд-во УрГПУ, 2011. – 176 с.

- 17) Черноухов, Э. А. Социальная инфраструктура горнозаводских округов Урала в XIX в. : казенный и частный типы : дис. ... док. ист. наук : 07.00.02 / Э. А. Черноухов. – Екатеринбург, 2017. – 535 с.
- 18) Черныш, М. И. Развитие капитализма на Урале и Пермское земство / М. И. Черныш. - Пермь. : Кн. изд-во, 1959. – 239 с.
- 19) Шишонко, В. Н. Материалы для описания развития образования в Пермской губернии, с указанием времени открытия учебных заведений / В. Н. Шишонко. - Екатеринбург. : Типо-лит. и переплетная А. П. Мерной и Е. К. Краевой, 1879. – 396 с.
- 20) Соркин, Ю.Э. Земский хирург / Ю. Э. Соркин // Тагильский рабочий. – 1994. - № 4. - С. 4

Приложение

Методическая разработка экскурсии

в Свердловский областной музей истории медицины

Тема: Становление земской медицины в Верхотурском уезде

Вид: тематическая историко-краеведческая музейная экскурсия

Количество часов: 1 академический час

Аудитория: обучающиеся средних школ

Цель: сформировать представление о процессе становлении земской медицины в Верхотурском уезде

Задачи:

- *Обучающая:* приобретение знаний о земской медицине в Верхотурском уезде в 1870–1890 гг.;
- *Развивающая:* воспитание коммуникативной культуры, расширение кругозора;
- *Воспитательная:* формирование интереса к истории России и истории родного края;

Ход мероприятия:

1. Подготовительный этап: оформление необходимых документов, составление программы экскурсии;
2. Инструктаж по технике безопасности;
3. Экскурсия.

Формируемые компетенции:

общекультурные:

- способностью использовать основы философских и социогуманитарных знаний для формирования научного мировоззрения;
- способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития для формирования патриотизма и гражданской позиции;
- способностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач межличностного и межкультурного взаимодействия;

общепрофессиональные:

- владением основами профессиональной этики и речевой культуры;
- готовностью к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся.

профессиональные:

- способностью решать задачи воспитания и духовно-нравственного развития обучающихся в учебной и внеучебной деятельности;
- готовностью к взаимодействию с участниками образовательного процесса;
- способностью организовывать сотрудничество обучающихся, поддерживать активность и инициативность, самостоятельность обучающихся, развивать их творческие способности.

Ход экскурсии

Этап занятия	Деятельность экскурсовода	Деятельность экскурсантов
Организационный этап	Экскурсовод приветствует экскурсантов, дает им краткую информацию о музее, инструктирует о правилах поведения и освещает основные пункты, которые затронет экскурсия (проблемы, с которыми столкнулось земство; становление сети учреждений и вопросы персонала; санитарная работа земских медицинских учреждений).	Экскурсанты приветствуют экскурсовода, знакомятся с основными сведениями о музее и правилами поведения в нем.
Актуализация знаний	Экскурсовод перед началом экскурсии предлагает вспомнить основные аспекты проведения земской реформы. – <i>Давайте вспомним, в каком году в России была проведена земская реформа? Какие исторические предпосылки реформы вы можете назвать? Что вы можете рассказать о реформе в целом?</i>	Экскурсанты отвечают на вопросы экскурсовода.
Усвоение новых знаний	Экскурсовод знакомит экскурсантов с содержанием экскурсии.	Экскурсанты слушают экскурсовода.
Рефлексия	Экскурсовод задает вопрос о том, что больше всего запомнилось экскурсантам, показалось им интересным или новым. Экскурсовод благодарит участников за экскурсию и предлагает интересующимся осмотреть экспонаты зала, прощается.	Экскурсанты рассуждают над вопросом экскурсовода, делятся мнениями, благодарят экскурсовода, осматривают экспозицию, прощаются.

Содержание экскурсии:

Мы с вами находимся у так называемого уголка земского врача. Мебель и предметы «уголка» принадлежали известному земскому врачу Л. В. Лепешинскому, который работал врачом в Екатеринбургском уезде – в качестве земского врача в селе Большие Брусяны, а затем возглавлял больницу на Билимбаевском заводе. Сегодня мы с вами подробнее познакомимся с земской медициной Пермской губернии на этапе ее становления.

В ведение земства от Приказа общественного призрения перешли фельдшерские пункты и приемные покои. Медицинская сеть была настолько незначительной, что сельское население практически было лишено медицинской помощи. В 1870-х гг. народное здравоохранение практически по всей стране перешло в ведение земства в плачевном состоянии. После отмены крепостного права заводская медицина Урала постепенно приходила в упадок. К 1870 г. из 75 бывших в 1863 г. заводских больниц осталось 36 и вместо 2400 коек сохранилось только 860, из 37 врачей осталось 29.

Земство с первых шагов своей деятельности приступило к организации медицинской помощи сельским жителям. В 60–70-е гг. это было в первую очередь фельдшерское обслуживание.

Развитие фельдшерских пунктов было тесно связано с так называемой разъездной системой медицинской помощи. Земскому врачу отводился огромный участок, в котором насчитывалось порядка 200 сел и деревень и этот район он должен периодически объезжать. Считалось, что при такой системе все население участка равномерно пользуется медицинской помощью, на деле получалось, что «врач всегда в езде, а больной никогда не знает где найти врача». Кроме того, земский врач жил и работал в тяжелейших условиях: разъезды по деревням в бричке или санях по проселочным дорогам, в любую погоду и в любом состоянии.

Конечно, у разъездной системы были и достоинства – врач выезжал на ярмарки, проводил там прием больных, «приучал» к себе население. Земские врачи с первых же шагов своей деятельности начинают борьбу с земцами за создание стационарных врачебных участков. Помимо этого, они выступали за бесплатную медицинскую помощь, требовали участия врачей в руководстве земской медициной и создания санитарно-профилактического направления.

Не по всей территории губернии присутствовала горнозаводская медицина. Именно госпитали и аптеки горного ведомства существенно облегчали деятельность земств в Верхотурском, Екатеринбургском и Пермском уездах. Здесь, горнозаводчики создавали врачебные участки и фельдшерские пункты, в основном на тех территориях, где при горных заводах отсутствовали медицинские заведения. Заводские врачи зачастую оказывали помощь и сельскому населению.

В первые десятилетия определенные трудности создавала существенная текучесть врачей на земской службе. Нередко, основной причиной ухода со службы являлось «нетрезвое поведение» и «неготовность оказывать достойную медицинскую помощь». Особенно сложно земством решалась проблема привлечения и закрепления квалифицированных врачей. Огромные по территории участки требовали постоянных разъездов, что вызывало быстрый уход врачей с земской службы. Причин этому было немало: большой размер участков, требовавший постоянных разъездов, командировки врачей без их согласия, сложные условия труда. Чаще всего земские врачи стремились служить в городе, где не требовалось много времени тратить на разъезды.

В 1871 г. вышел в свет очерк Моллесона «Земская медицина», в котором на основе личного опыта, а также опыта других земств дан глубокий анализ состояний земской медицины, показана несостоятельность разъездной системы, беспомощность лечебной медицины в деле оздоровления населения, определено профилактическое направление как единственно правильное, разработана программа деятельности земского санитарного врача

Длительная работа на определенном участке давала возможность врачу стать авторитетным и близким человеком для населения, завоевать его доверие. С ростом авторитета увеличивался и объем работы врачей. Участковый врач был специалистом широкого профиля. Он оказывал помощь не только при внутренних болезнях, но и проводил экстренные хирургические операции, оказывал акушерскую помощь при осложненных родах и многое другое.

Помимо лечебной работы много времени у врачей отнимала борьба с эпидемиями. Участковые врачи так же осуществляли надзор за школами, проводили санитарно-просветительную работу, принимали активное участие в различных видах общественной деятельности, занимались наукой.

С развитием земской медицины в уезде, с увеличением врачебных участков устраивалось на службу и большее количество врачей.

В 70-х гг. в Пермской губернии трудилось довольно много фельдшеров, что заметно выделяло ее среди других губерний. В 1877 г. на службе у Пермского земства состоял уже 221 фельдшер. Больше всего фельдшеров имели Верхотурское, Пермское, Екатеринбургское и Оханское.

Количество фельдшеров и акушеров стремительно увеличивалось с каждым годом. Это объяснялось потребностью в младшем медицинском, который приближал медицинскую помощь для «сельских обывателей». Люди получали помощь непосредственно на местах без необходимости преодолевать большое расстояние, так как фельдшерские и акушерские пункты находились в пределах доступности. Земство открывало на базе больниц акушерские и фельдшерские курсы и таким образом старалось снизить остроту кадровой проблемы.

После введения земских учреждений, материальные и социальные условия для борьбы с эпидемиями практически не изменились. Общее санитарное состояние Пермской губернии было крайне неудовлетворительным. Повсеместно бы-

ли распространены санитарно-эпидемические заболевания. Россия стояла на одном из первых мест по количеству ежегодно регистрируемых больных сыпным тифом, малярией, оспой и рядом других болезней, а также по величине детской смертности. Именно поэтому вопросы предупредительной медицины встали перед Пермским земством с самого начала его учреждения как одни из первостепенных. В этой области было приложено множество усилий, но практические результаты оказались незначительными.

В уездах свирепствовали оспа и холера, тиф, чесотка. Ослопрививанием приходилось заниматься людям не подготовленным. Прививки делали учителя, священники, земские гласные. Земские учреждения и врачи разрабатывали и издавали различные брошюры, содержащие информацию по профилактике заболеваний и мерами при первых симптомах. В это отношении большую опасность представляла знаменитая Ирбитская ярмарка. Врач П. Н. Серебренников считал, что именно ярмарка губительно влияет на промышленную и общественную жизнь Ирбита. Весь город был загрязнен навозом, что при болотистой почве вело к загрязнению источников воды. Большой поток людей усложнял контроль за болезнями.

Существенно тормозило санитарную деятельность тотальное недоверие населения (городские жители и крестьяне нередко откупались от ослопрививателей) и невежество в вопросах здоровья. Земство повсеместно сталкивалось с непониманием важности ослопрививания и суевериями. Крестьяне различными путями пытались избежать прививки от оспы. Помимо этого, у крестьян зачастую банально не хватало времени и средств на прививку.

О развивающихся где-либо эпидемии уездный врач узнавал или от волостного начальства или случайно. Однако, несмотря на то, что под влиянием земских врачей у основной массы населения взгляды на медицину изменились, условия жизни населения и работы медицинского персонала были таковы, что добиться снижения эпидемической заболеваемости

мости врачам было очень сложно.

Впервые в России здесь была учреждена Санитарная комиссия и должность санитарного врача в 1872 года. Работа санитарной комиссии заключалась в изучении медицинской статистики Пермского края, составлении программы съездов врачей, составлении инструкции для служащих больниц, возбуждении вопроса об общественной дезинфекции и др.

Помимо этого были учреждены съезды земских врачей, которые однако не проводились с 1873 г. до 80-х гг. из-за сложных взаимоотношений земства и врачей. Это стало причиной и закрытия санитарной комиссии.

Помимо прочего, врачи Пермской губернии также занимались и публицистической работой. Так И. И. Моллесон редактировал «Записки постоянной санитарной комиссии», издавал выпуск «Материалов для медицинской статистики Пермского края», предпринял поездку в Соликамский уезд для изучения степени распространения сифилиса среди коми-пермяков.

Организация санитарного дела стала предметом споров и дискуссий. В этой области было предпринято множество мероприятий, не все из которых принесли желаемый результат. Не вскрывая главных социально-экономических причин, приводивших к возникновению эпидемических болезней, земские деятели и санитарные врачи видели выход из создавшегося положения лишь в учреждении земской санитарной организации в губернском масштабе и уездах.

Несмотря на все проблемы, медицинское обслуживание населения значительно продвинулось вперед как в количественном, так и в качественном отношении. Создается система медицинского обслуживания сельского населения, построенная на принципах бесплатности, доступности и приближенности к населению. Было достигнуто множество успехов, впервые в России была предпринята попытка масштабной профилактической работы.

В уездах росло число врачебных участков, которыми руководили аттестованные врачи, но нередко, в условиях дефицита кадров и фельдшера.

Губернская медицинская сеть начинает расширяться и все большее число жителей губернии получает возможность пользоваться медицинской помощью. В первые девять лет существования земства была заложена основа для дальнейшего количественного и качественного развития медицинской сети Пермской губернии, определяются основные тенденции развития земской медицины.

Приемы закрепления

Ученикам предлагается написание эссе по следующим темам:

1. Преимущества и недостатки разъездной системы медицинской помощи
2. Преимущества и недостатки системы участков
3. Нововведения земства в области медицины

Алгоритм написания рецензии:

1. Краткое описание увиденного и услышанного материала.
2. Выбор наиболее ярких и понравившихся моментов экскурсии.

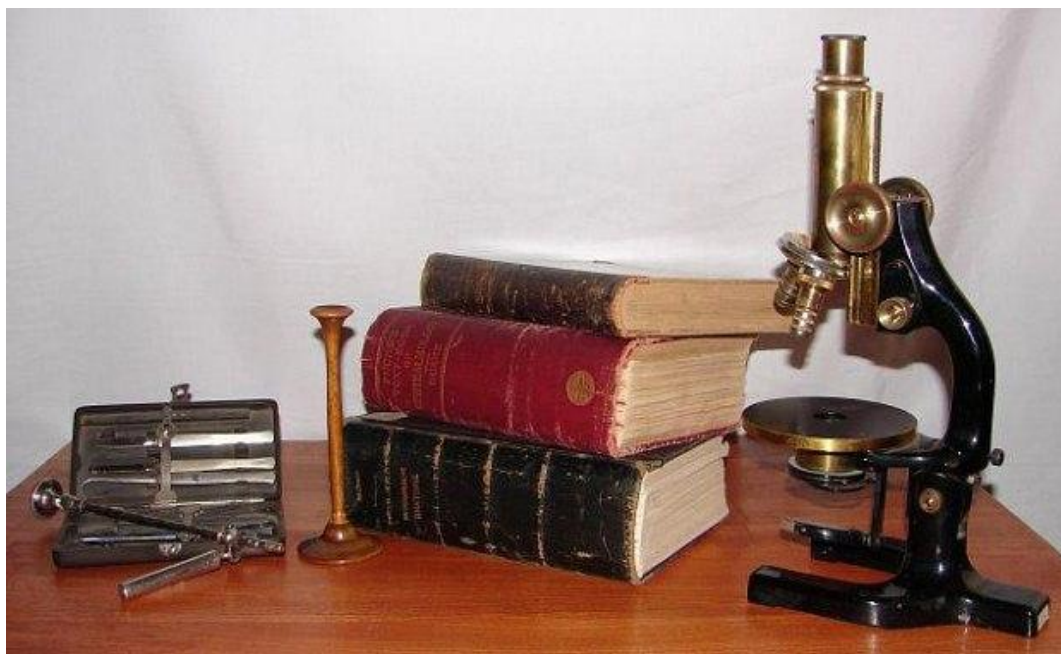
Фотографии экспозиции музея:



Уголок земского врача



Саквояж земского врача



Инструменты земского врача



Офтальмологические инструменты врача